**Załącznik nr 3**

**KARTA PRACY**

Dotyczy postępowania na :**wykonanie usługi wyłonienia 13 opiekunów realizujących zadania zgodnie z projektem pn. „Uczniowski MINI-PROJEKT”**  RPWP.08.01.02-30-0008/16-00 w ramach projektu ***„*Akademia rozwoju w szkołach podstawowych i liceach Miasta Kalisza**” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko : | |  |
| Miesiąc | |  |
| **Dzień** | **Przepracowane godziny** | **Szczegółowy opis wykonanych czynności** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| **Łącznie** | Ilość godzin/słownie |  |
| Data i podpis | |  |
| Data i podpis osoby upoważnionej z ramienia ODN Kalisz | |  |