**Załącznik nr 3**

 do Regulaminu przyznawania stypendiów artystycznych Marszałka Województwa Łódzkiego

WZÓR REKOMENDACJI PROJEKTU ARTYSTYCZNEGO

Rekomendacja dla .....................................................................................................................

Zgłaszającego projekt stypendialny zatytułowany:

……………………………………………………..dotyczący:…………………….………………….

…………………………………………………………………………………………..……………….

Imię i nazwisko rekomendującego ...............................................................................................

Tytuł naukowy, stanowisko, pełniona funkcja .............................................................................

....................................................................................................................................................

Nazwa i adres instytucji, z którą związany jest rekomendujący, kontakt do rekomendującego:

....................................................................................................................................................

Ocena merytoryczna zgłaszanego projektu stypendialnego, a także ocena możliwości wykorzystania stypendium przez wnioskodawcę:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................... ...........................................................

 miejsce i data podpis rekomendującego