



Państwowa Wyższa Szkoła
Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży

Egz Nr. 4....

ZARZĄDZENIE Nr 6/20

Rrektora Państwowej Wyższej Szkoły Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży
z dnia 16.01.2019 r.

**w sprawie: realizacji projektu „Centrum Symulacji Medycznej przy PWSiP w Łomży”
nr WND-POWR.05.03.00-00-0085/17.**

Na podstawie § 10 ust.6 pkt. 24 w związku z § 11 ust. 1 Statutu Państwowej Wyższej Szkoły Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży zarządzam co następuje:

§ 1

1. Na potrzeby realizacji projektu „Centrum Symulacji Medycznej przy PWSiP w Łomży” powołuje się zespół projektowy w składzie:
 - 1) Koordynator projektu – dr Ewa Fiega (na okres od 01.01.2020 r. do 31.12.2020r);
 - 2) Asystent Koordynatora projektu ds. merytorycznych - mgr piel. Barbara Dziekońska (na okres od 01.01.2020 r. do 31.12.2020r);
 - 3) Asystent Koordynatora projektu ds. administracyjnych; Ekspert ds. rozliczeń finansowych – mgr Aldona Chojnowska (na okres od 01.01.2020 r. do 31.12.2020r);
 - 4) Specjalista ds. ewaluacji – mgr Irena Wiska (na okres od 01.01.2020 r. do 31.12.2020r);
 - 5) Specjalista ds. zamówień publicznych – mgr Edyta Michalak (na okres od 01.01.2020 r. do 30.06.2020r);
 - 6) Specjalista ds. teleinformatycznych – mgr inż. Leszek Laskowski (na okres od 01.01.2020 r. do 31.03.2020r);
2. Na Opiekuna Naukowego z ramienia Wydziału Nauk o Zdrowiu powołuje się Panią dr Joannę Chilińską – Prodziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu.

§ 2

Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia stanowią zakresy czynności ww. stanowisk

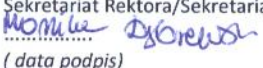
§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

dr hab. Dariusz Surowik, prof. PWSiP

Informacja o dopuszczalności publikacji treści zarządzenia w BIP oraz rozestania do jednostek organizacyjnych.
Należy zaznaczyć odpowiednie pole wstawiając znak X

Zakres publikacji:			Wersja elektroniczna rozestana do:					Uzgodniono z:	Opracowujący
Pełna treść	Część treści wyłączona (§)	Cała treść wyłączona	Prorektorzy	Dziekani	Kierownicy jednostek	Administracja	Cały stan osobowy		Wpisujemy inicjały (imię nazwisko)AB
X			X	X	X				
Biuro Prawne			 (data podpis)		Sekretariat Rektora/Sekretariat Kanclerza  (data podpis)				ACH