**Załącznik nr 5 do Umowy nr………………. (z dnia…….)**

**Tabela wskaźników związanych z realizacją Przedsięwzięcia.**

**Wskaźniki rezultatu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa\*** | **Wartość docelowa\*\*** |
| 1 | **WLWK-KPOD010 -** Liczba uczestników biorących udział w kształceniu lub szkoleniu | Osoby | 0,00 | 0,00 |
| 2 | **WLWK-KPOD014 -** Liczba młodych ludzi w wieku 15–29 lat otrzymujących wsparcie | Osoby | 0,00 | 0,00 |
| 3 | **D30G.R4.** - Liczba absolwentów otrzymujących wsparcie w ramach „Systemu zachęt do podejmowania i kontynuacji studiów na wybranych kierunkach medycznych poprzez stypendia, finansowanie studiów i opiekę mentorską”, **w formie opieki mentorskiej** | Osoby | 0,00 | 0,00 |

\*Wartość bazowa– należy wpisać -0,00.

\*\* Wartość docelowa – określona w umowie o objęcie wsparciem maksymalna liczba absolwentów objętych wsparciem w formie mentoringu w ramach Działania 5.