



Załącznik nr 1
do Umowy
na przeprowadzenie zajęć w kursie realizowanym
w ramach kształcenia podyplomowego
– dla osób prowadzących działalność gospodarczą

PROTOKÓŁ ODBIORU POWIERZONYCH PRAC

sporządzony dnia w
(data sporządzenia protokołu) (miejscowość sporządzenia protokołu)

Dotyczy umowy **KPO/CKP/ (LEK, FARM lub DL)/ (dany wydział)** z dnia znak:
SUM/KPO/...../202

STRONY UCZESTNICZĄCE W ODBIORZE:

Dane wykonawcy:

.....
imię i nazwisko

.....
(Adres zamieszkania (kod pocztowy, miasto, ulica, nr))

NIP: REGON:

Dane przedstawiciela zamawiającego:

.....

PRZEDMIOT ODBIORU:

Przeprowadzenie zajęć w ramach **KPO/CKP/ (LEK, FARM lub DL)/ (dany wydział)** na kursie

.....

ZAKRES WYKONANYCH PRAC:

- ☐ Realizacja godzin kursu formie wykładów/seminariów/ćwiczeń
- ☐ Realizacja kursu zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

UWAGI I OCENA:

- ☐ Usługa została wykonana zgodnie z warunkami umowy i przyjęta bez zastrzeżeń.
 - ☐ Usługa została wykonana z następującymi uwagami:
-

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....