

PROTOKÓŁ ODBIORU

PRZEPROWADZONEGO W:

*(nazwa i adres Użytkownika
Końcowego)*

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

Data:

I. Biorący udział:

Ze strony Wykonawcy - (nazwa i adres sprzedającego)

.....
p.....
(nazwisko i imię)

Ze strony Zamawiającego lub Użytkownika Końcowego - (nazwa i adres odbierającego)

.....
p.....
(nazwisko i imię)

VI. Szkolenia*:

1. Pozytywny
2. Negatywny - uwagi / zastrzeżenia:

VII. Końcowy wynik przyjęcia*:

1. Pozytywny
2. Negatywny - uwagi / zastrzeżenia:

Podpisy:

Zamawiający lub Odbiorca Końcowy

imię, nazwisko, stanowisko

pieczęćka instytucji

Sprzedający

imię, nazwisko, stanowisko

pieczęćka instytucji