Data …………….. r.

**PROTOKÓŁ WYKONANIA CZĘŚCI ZLECENIA**

**Zleceniodawca:** Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, reprezentowany przez:

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

**Zleceniobiorca:**

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

**Przedmiot odbioru:**

………………………………………………….

Zlecenie zostało wykonane zgodnie/niezgodnie\*) z umową z dnia **………………. r.**

**Uwagi:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpisy:**

Zleceniodawca:

………………………………………………………………..

Zleceniobiorca:

……………………………………………………………….

*\*) niepotrzebne skreślić*