Data …………… r.

**PROTOKÓŁ WYKONANIA 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*