ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
I Oddział w Poznaniu

Załącznik nr 3 do Umowy

PROTOKÓŁ WYKONANIA SZKOLENIA

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA
Zakład Ubezpieczeń Społecznych **ul. Szamocka 3,5** **01-748 Warszawa** **I Oddział w Poznaniu** **ul. Dąbrowskiego 12** **60-912 Poznań**	

1. Nazwa szkolenia:
   „……”.
2. Data przeprowadzenia szkolenia: ……
3. Liczba osób: ……..
4. Miejsce przeprowadzenia szkoleń: **……..**
5. Wykonawca przekazał Uczestnikom zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.
6. Szkolenie zostało odebrane[1]:

   bez zastrzeżeń

   z zastrzeżeniami ……

----------	----------
data, pieczątka i podpis	data, pieczątka i podpis
(osoba upoważniona ze strony Zamawiającego)	(osoba upoważniona ze strony Wykonawcy)

[1] niepotrzebne skreślić