Załącznik nr 2

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Katowice; .....2026 r.

PROTOKÓŁ ODBIORU POWIERZONYCH PRAC

dotyczy umowy **SUM/KPO/** z dnia.....

STRONY UCZESTNICZĄCE W ODBIORZE:

Dane wykonawcy:

.....

.....

NIP:..... REGON:.....

Dane przedstawiciela zamawiającego:

.....

PRZEDMIOT ODBIORU:

Przeprowadzenie zajęć na kursie pt. ..... w ramach umowy nr **SUM/KPO/**.....

ZAKRES WYKONANYCH PRAC:

- ☐ Opracowanie materiałów dydaktycznych (prezentacje, skrypty, ćwiczenia, itp.) – zgodnie z ustaleniami.
- ☐ Realizacja ..... edycji kursu w 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

* Niewłaściwie usunąć