Tech Solution Partner
TOMASZ KOWALSKI

Tech Solution Partner Tomasz Kowalski
ul. Marynarki Wojennej 3C/31, 33-100 Tarnów
NIP: 6783217048
tel. +48 602 849 411

Kraków, dn. …….

PROTOKÓŁ PRZEPROWADZENIA USŁUGI

W związku z realizacją usługi szkoleniowej w ramach umowy nr …….
pn.: …….

w dniach …… przeprowadzonym w sali szkoleniowej ……..,
przez Tech Solution Partner Tomasz Kowalski

przez (imię i nazwisko trenera)*:*

W usłudze uczestniczył/a :

Imię i Nazwisko uczestnika

Zakończenie usługi potwierdzono imiennym zaświadczeniem i certyfikatem dla każdego z uczestników usługi.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

Nie wnoszę / wnoszę uwagi

……
……
……
……
……..

ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA: