

**PROTOKÓŁ ZWROTU TECHNOLOGII ASYSTUJĄCYCH
(SPRZĘTU, URZĄDZENIA, OPROGRAMOWANIA)**

Data odbioru:

.....

Miejsce odbioru:

Ośrodek Wsparcia i Testów w Pruszczu Gdańskim
ul. Wojska Polskiego 5, 83 – 000 Pruszcz Gdański

Imię i nazwisko osoby, która korzystała z wypożyczonej technologii asystującej:

.....

Przedmiot odbioru (rodzaj technologii/ numer ewidencyjny):

.....

Kompletność zwracanego sprzętu (zasilacz, opakowanie, instrukcja obsługi itp.):

.....

.....

Uwagi (dot. stanu wizualnego technologii):

.....

.....

.....
(Data oraz podpis pracownika dokonującego odbioru technologii)