

**Protokół szkolenia personelu nr .....**

**Nr umowy.....**

Zamawiający:

**Instytut Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher  
ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa  
tel. 22 844 42 41; fax 22 646 06 07  
NIP 525-001-10-42; Regon 000288567**

Wykonawca:

.....  
.....  
.....

(podać: adres, tel., fax, NIP, regon)

1. Protokół sporządzono w miejscu instalacji i uruchomienia oraz kompleksowego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
2. Szkolenie prowadzono w ramach instalacji uruchomienia przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Umowy Nr .....
3. Zakres szkolenia:  
.....  
.....  
.....  
.....
4. Personel obsługujący urządzenie przez rozpoczęciem użytkowania ma obowiązek zapoznania się z instrukcją obsługi oraz ścisłego przestrzegania zawartych w niej procedur. Uczestnictwo w szkoleniu nie zastąpi przeczytania i używania dostarczonej instrukcji obsługi.
5. Niżej wymienione osoby potwierdzają własnoręcznym podpisem obecność na szkoleniu:  
Lista uczestników szkolenia:
  1. ....

2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

6. Protokół szkolenia sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Na tym protokół szkolenia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia .....

Wykonawca (szkolący):

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

Zamawiający (osoba szkolona):

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*