



Załącznik nr 5 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów w Kaliszu”

## PROTOKÓŁ ODBIORU TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ

Miejsce odbioru: Ośrodek Wsparcia i Testów w Kaliszu, ul. Budowlanych 2, 62 – 800 Kalisz.

Data odbioru: .....

Imię i nazwisko osoby zwracającej: .....

Przedmiot odbioru w ramach umowy nr: .....

	Rodzaj technologii asystującej	Ilość	Nr ewidencyjny	Kompletność zwracanego zestawu (elementy zestawu)	Dokumentacja techn./instrukcja obsługi/itp.	Stan wizualny technologii asystującej	Stan techniczny technologii asystującej	Uwagi
1.				Dostarczone* Nie dostarczone Nie dotyczy	Dostarczone* Nie dostarczone Nie dotyczy			
2.								
3.								

**Osoby dokonujące odbioru technologii asystującej:**

.....  
(Data i podpis pracownika merytorycznego/pracownika ds. obsługi informatycznej OWiT)

.....  
(Data i podpis pracownika merytorycznego/pracownika ds. obsługi informatycznej OWiT)

\* zaznacz właściwe