

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

Komplet dokumentów załączonych przez Podmiot:

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....
- 4/.....

Na tym protokół zakończono i po przeczytaniu (z zastrzeżeniami lub bez zastrzeżeń - jeżeli tak to jakie):

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

Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla:

- 1/. Powiatowy Urząd Pracy w Aleksandrowie Kuj/
 - 2/. Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kuj/
- Sp. z o.o.

30.09.2015.
(data podpisania protokołu)

Podpisy

Podpisy osób kontrolujących:

Specjalista ds. programów
- specjalista
.....
.....
.....

Podpis podmiotu:

PREZES
.....
mgr Marcin Trojanowski

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

Komplet dokumentów załączonych przez Podmiot:

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....
- 4/.....

Na tym protokół zakończono i po przeczytaniu (z zastrzeżeniami lub bez zastrzeżeń - jeżeli tak to jakie):

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

Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla:

- 1/. Powiatowy Urząd Pracy w Aleksandrowie Kuj.
- 2/. *Sanataryjny Szpital w Aleksandrowie Kujawskim*

Sp. z o.o.
.....
30.09.2015.
(data podpisania protokołu)

Podpisy

Podpisy osób kontrolujących:

Specjalista ds. programów
stażysta
[Signature]
.....
Specjalista ds. programów
- stażysta
[Signature]
.....
Wiesława Rakusiewicz

Podpis podmiotu:

PRZES
.....
mg. Mariusz Trojanowski
[Signature]