**Załącznik nr 3**

**PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANIA USŁUGI**

Numer umowy: **……………………..z dnia ………**

NAZWA/NAZWISKO I IMIĘ WYKONAWCY:

Opracowanie eksperckiej recenzji pracy magisterskiej……………………., 2-letnich (4 semestry) uzupełniających studiów magisterskich o profilu praktycznym DUO OTM w ramach projektu „DUO OTM - dualne uzupełniające studia magisterskie w zakresie Oceny Technologii Medycznych” współfinansowanego ze środków EFS w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, na podstawie umowy dofinansowania Nr POWR.03.01.00-00-DU02/18 z dnia 17 lipca 2018 r.

Data wykonania usługi:**……………….**.

Usługa wykonana: .............. – bez zastrzeżeń\*

 .............. – z zastrzeżeniami\*

Zastrzeżenia:

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

**Przedstawiciel Zamawiającego**