

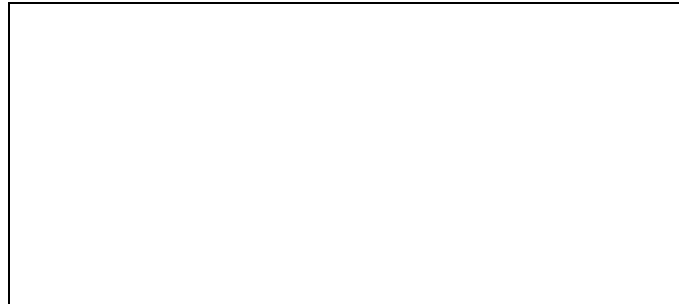
.....
data

PROTOKÓŁ

z kontroli przeprowadzonej w dniu r.

w

Pieczczę Podmiotu



Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego znak:

..... z dnia r.

Kontrolę przeprowadził/ła:

..... - Konsultant Wojewódzki w dziedzinie.....
(Imię i nazwisko konsultanta Wojewódzkiego)

Kontroli dokonano przy udziale Kierownika/Przedstawiciela Podmiotu:

1.
2.

Okres objęty kontrolą:

Badanie stanu faktycznego na dzień kontroli.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz został przekazany Kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Kierownik Zakładu ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole do Wojewody Świętokrzyskiego w terminie 7 dni od daty jego otrzymania.

Podpis osoby kontrolującej

Podpis Kierownika/Przedstawiciela Zakładu

.....

.....

Podpis Konsultanta Wojewódzkiego

Podpis Kierownika/Przedstawiciela Zakładu

Data otrzymania i podpisania protokołu: