P - 021

pieczątka oddziału

Wrocław, dnia .....

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY ZESTAWÓW NARZĘDZIOWYCH LUB INNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Lp.	Nazwa narzędzia - sprzętu	Stan ilościowy narzędzi - sprzętu	Rodzaj niezgodności	Numer przyjęcia
	Razem sztuk			

.....
podpis osoby zdającej

.....
podpis osoby transportującej

.....
podpis osoby składającej

.....
podpis osoby przyjmującej