

Załącznik nr 2  
do umowy nr .....  
z dnia .....

....., dnia .....

## PROTOKÓŁ PRZESZKOLENIA

zgodnie z umową z dnia ..... zawartą pomiędzy:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie

a firmą

.....  
.....

Przedstawiciel Zamawiającego dokonał przeszkolenia niżej wymienionych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi urządzeń/mechanizmów:

1. ...

2. ...

3. ...

Potwierdzam fakt przeszkolenia pracowników Zamawiającego

zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... :

miejsowość: ....., dnia: .....

.....

Podpis przedstawiciela Wykonawcy

.....

Podpis przedstawiciela Zamawiającego