

Sprawozdanie z realizacji umowy nr ..... z dnia .....

Nazwa Wykonawcy .....

Miesiąc ..... Rok .....

Dzień Miesiąca	Czas świadczenia usług	Godziny przepracowane ogółem	Ilość wykonanych punktów	Ilość wykonanych konsultacji	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
<b>Razem</b>					

Podpis Wykonawcy

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Podpis przedstawiciela komórki statystycznej