

Bydgoszcz, dnia.....

.....
Pieczęć komórki organizacyjnej

**Dyrektor
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o umożliwienie zaprezentowania na terenie
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza produktu leczniczego/wyrobu medycznego/inne*:

Nazwa komórki organizacyjnej:	
Nazwa firmy klienta zewnętrznego:	
Nazwa produktu leczniczego/wyrobu medycznego/inne*:	
Data:	w godzinach od..... do.....

* (niepotrzebne skreślić)

**Zobowiązuję się zorganizować spotkanie z klientem zewnętrznym, zgodnie z wytycznymi zawartymi
w Zarządzeniu nr 205/2014.**

.....
pieczętka i podpis kierownika komórki organizacyjnej

zgoda Dyrektora Szpitala

.....