

### Protokół przyjęcia ustnych wyjaśnień/oświadczeń

Na podstawie § ..... Regulaminu kontroli podmiotów leczniczych, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr ..... Zarządu Województwa Śląskiego z dnia .....,

.....  
*/imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolującego/*

w dniu ..... przyjął/a od .....  
*/imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe  
osoby składającej wyjaśnienia/oświadczenia/*

ustne wyjaśnienie/oświadczenie\* w sprawie:

.....  
.....  
.....

o następującej treści: .....  
.....  
.....

Przed podpisaniem składający wyjaśnienia/oświadczenia zapoznał się z treścią protokołu.

.....  
*/miejsowość, data/*

.....  
*/podpis kontrolującego/*

.....  
*/podpis osoby składającej  
wyjaśnienia/oświadczenia/*

\* niepotrzebne skreślić