

.....
Pieczęć zakładu

.....
Miejscowość, data

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY

Dnia, przekazano do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zawierciu, preparaty szczepionkowe:

Nazwa	Ilość	Data ważności

które nie mogą zostać wykorzystane zgodnie z PSO, z powodu
.....
.....
.....

.....
Zdał

.....
Przyjął