



Załącznik nr 14 do Podręcznika dla pomysłodawców i innowatorów

.....
nazwa innowatora/ki/ów

.....
miejsce, data

.....
nazwa innowacji

PROTOKÓŁ ODBIORU PRODUKTÓW TESTOWANIA INNOWACJI

- Potwierdzenie odbioru bez uwag
- Potwierdzenie odbioru z uwagami

Uwagi animatora/ki innowacji:

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

Uwagi specjalisty/ki ds. badań i ewaluacji:

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

.....
(podpis/y innowatora/ki/ów)

.....
(podpis animatora/ki innowacji)

.....
(podpis specjalisty/ki ds. badań i ewaluacji)