………………………………………….

(Imię, nazwisko lub nazwa Organizatora)

Adres:

Telefon:

E-mail:

**dr n. med. Bernard Waśko**

**Dyrektor**

**Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowego Instytutu Badawczego**

ul. Chocimska 24

00-791 Warszawa

SPRAWOZDANIE

Z REALIZACJI WYDARZENIA LUB PRZEDSIĘWZIĘCIA OBJĘTEGO PATRONATEM

1. Opis wydarzenia lub przedsięwzięcia (przebieg, termin, miejsce, liczba uczestników).

…………………………………………………………………………………………...

1. Informacje na temat innych patronów (wymienić innych patronatów).

…………………………………………………………………………………………...

1. Zrealizowane działania promocyjne.

…………………………………………………………………………………………...

1. Inne informacje.

…………………………………………………………………………………………...

…………………. …….………………………..

data podpis Organizatora