

PROTOKÓŁ Z PRAC KOMISJI OCENIAJĄCEJ

Data wpływu wniosku	
Nr wniosku	
Nazwa Wnioskodawcy	
Imię i nazwisko członka Komisji oceniającej nr 1	
Imię i nazwisko członka Komisji oceniającej nr 2	

Data dokonania oceny formalnej	
Wynik oceny formalnej	<ul style="list-style-type: none">• Pozytywny• Negatywny¹
Data dokonania oceny merytorycznej	
Wynik oceny merytorycznej	<ul style="list-style-type: none">• Pozytywny• Negatywny¹

Komisja Oceniająca¹:

- **REKOMENDUJE**
- **NIE REKOMENDUJE**

do wpisania na listę Ośrodków Innowacji, które uzyskały akredytację regionalną

.....
(nazwa Ośrodka Innowacji)

po dokonanej pozytywnej ocenie Wniosku o akredytację nr

W przypadku decyzji negatywnej należy wskazać uzasadnienie oceny:

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

Data Miejscowość

Podpis członka Komisji oceniającej nr 1

Podpis członka Komisji oceniającej nr 2

¹ Niepotrzebne skreślić