**Príloha č. 5**

**Výkaz poskytnutých konzultačných služieb**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objednávateľ | Poskytovateľ | ID |
|  |  |  |
| Službu zabezpečil/-a | Dátum | Od | Do | Odpracovaný čas |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Čas prípravy služby: |  |
|  |  | Celkom v čld\*: |  |
|  |  | Z toho čld\*v rámci predplatených: |  |
|  |  |
| Služba vykonaná v priestoroch Objednávateľa: Áno [ ]  Nie [ ]  |
| Zoznam krokov pri poskytnutí konzultačných služieb resp. výstupov:  |

Týmto akceptujem poskytovanú konzultačnú službu.

Celé meno Oprávnenej osoby Objednávateľa:

Podpis Oprávnenej osoby Objednávateľa:

Interné poznámky Poskytovateľa:

\*človekodeň