**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