

Lp.	Data kontaktu	Nazwa klienta zewnętrznego	Forma działalności klienta zewnętrznego ¹	Imię, nazwisko i funkcja osoby występującego w imieniu klienta zew.	Sposób podejmowania kontaktu (np. telefonicznie, wizyta osobista)	Określenie sprawy, której dotyczył kontakt ²	Określenie wpływu (rezultatu), jaki wywarł kontakt ³
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	30.12.2019	Sarsiedt	Sp. z o.o.	Przemysław Porębski	wizyta osobista	Testowanie wago-mieszarek	Spotkanie informacyjne
2.	06.03.2020	M2M	Sp. z o.o.	Grzegorz Piestak Paweł Skiepló	wizyta osobista	Prezentacja urządzeń do zgrzewania i oklejania drenów	Spotkanie informacyjne

¹ w przypadku słowa zyszczi, fundacji lub innych organizacji należy podać źródło finansowania ich działalności

² w szczególności w zakresie produktów leczniczych lub wyrobów medycznych

³ w szczególności w zakresie zakupów produktów leczniczych lub wyrobów medycznych

REGULAMIN
DZIAŁALNOŚCI
W BYDGOSZCZY

mgr inż. Piotr Woźniak