**Formularz uwag do projektu Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  Nazw a podmiotu | NR | Część Strategii, do której odnosi się uwaga  (rozdział, podrozdział, punkt, numer strony) | Fragment tekstu Strategii,  do którego odnosi się uwaga (jeżeli uwaga odnosi się do konkretnego zapisu) | Treść uwagi – proponowany zapis | Uzasadnienie uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |