

**Wzór sprawozdania kwartalnego z realizacji Programu Polityki Zdrowotnej  
pn „Program Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV)  
w Gminie Kozienice na lata 2022 – 2024”**

Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w programie za okres  
sprawozdawczy od ..... do .....

Adresat	Nazwa podmiotu realizującego
Urząd Miejski w Kozienicach	

Liczba osób zaszczepionych przeciwko HPV: .....

Liczba osób ze zdiagnozowanym przeciwwskazaniem do szczepienia: .....

Uwagi realizatora:

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

.....  
Data i podpis osoby  
sporządzającej sprawozdanie

.....  
Data i podpis osoby  
akceptującej sprawozdanie