Nr spr.: SIG/08/2021

*Załacznik nr 3*

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

Oferent

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

adres

**Doświadczenie zawodowe Oferenta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu | Forma zatrudnienia i/lub Forma zdobycia doświadczenia (staż/ praktyka) | Stanowisko/  Funkcja | Okres zatrudnienia/ odbycia stażu/praktyki:  rok, miesiąc, dzień | Inne informacje |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………… ………………………………………….

miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta