

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/RPO/KLUBY/FNR/2019/BK

„Rozwój kompetencji to Twój sukces”

Imię i nazwisko:

Adres:

WYKAZ WYKSZTAŁCENIA

L.p.	Nazwa uczelni	Okres trwania	Kierunek

..... dnia

.....

Podpis Wykonawcy