

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 10/RPO/KLUBY/FNR/2020/BK

„Rozwój kompetencji to Twój sukces”.

Imię i nazwisko:

Adres:

WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO

L.p.	Nazwa zakładu pracy	Okres pracy	Stanowisko

..... dnia

.....

Podpis Wykonawcy