

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 09/EFS 9.2.1/2022

Zestawienie osób świadczących usługę fryzjerstwa i/lub kosmetyczki

Oświadczam, że w moim imieniu usługę będą świadczyć następujące osoby, które spełniają warunki określone w Zapytaniu Ofertowym nr 09/EFS 9.2.1/2022

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Staż pracy w zawodzie	Aktualne badania lekarskie TAK/NIE	Szczepienie przeciw COVID-19 TAK / NIE

.....

Podpis Oferenta