**Załącznik Nr 4 –** Opis doświadczenia

……………………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

nazwa/imię i nazwisko i adres oferenta

**Zespół Szkolno-Przedszkolny**

**w Szemudzie**

**ul. Szkolna 6**

**84-217 Szemud**

**OPIS DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **OFERENTA** |
|  |  | **OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZASOBU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Doświadczenie (charakter wykonywanych czynności / działalności)** | **Termin realizacji**(od MM/RRRR do MM/RRRR) | **Zakład żywienia zbiorowego** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Na potwierdzenie powyższego w załączeniu przedstawiam następujące dokumenty:

1. ……………………
2. ……………………
3. ……………………

Dnia ………………………. ……………………………….

 /podpis Oferenta lub osób

reprezentujących Oferenta/lub osoby udzielającej zasobu