**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 5/Kluby/SNR/2017**

w ramach projektu „Pewny Start z Wolną Strefą”

Imię i nazwisko: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

**WYKAZ WYKSZTAŁCENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa uczelni** | **Okres trwania nauki(DD.RRRR– DD.RRRR)** | **Kierunek** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy