

ZLECENIE WYKONANIA USŁUG

Miejsce i data złożenia zlecenia:

Specjalista delegowany do realizacji zlecenia:

Imię i nazwisko:

Stawka godzinowa (zgodnie z ofertą Wykonawcy):

Okres realizacji usług przez Specjalistę:

Zlecenie realizowane będzie na zasadach określonych w Umowie.

Opis zlecenia/efekt zlecenia

.....
.....
.....

Podpis Zamawiającego

Podpis Wykonawcy

.....

.....



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*