

## 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*