

.....  
(pieczętka oferenta)

Wykaz personelu zgłoszonego do udzielania świadczeń w Poradni.....  
(dotyczy postępowania konkursowego: 0510K.2.2021).

lp.	Nazwisko i imię	Nr prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

-----  
(data i podpis Przyjmującego Zamówienie)