**WYKAZ USŁUG PODOBNYCH**

Wykaz osób wykonujących usługę wartościowania stanowisk pracy w uczelniach publicznych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania** | **Opis pracy podobnej**(należy wskazać zakres świadczenia w odniesieniu do wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym) | **Zamawiający/Uczelnia**(nazwa i adres) | **Termin realizacji**(od – do) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………
 *podpis osoby upoważnionej*