**WYKAZ USŁUG**

Wykaz do kryterium „doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych szkół wyższych”

(biegli rewidenci wchodzący w skład zespołu wykonującego badanie, wykonali łącznie badanie co najmniej 3 sprawozdań finansowych za lata 2018 - 2022 dla szkół wyższych)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko | Numer wpisu na listę biegłych rewidentów prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów (KIBR) | Nazwa podmiotu, dla którego usługi były świadczone |

|  |
| --- |
| Data wykonania usługi |

 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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