**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 1/POWR/UJK/SNR/2020/BK z dnia 24.03.2020 r.**

**w ramach projektu**

**„Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami”**

Imię i nazwisko: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

***WYKAZ WYKSZTAŁCENIA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa uczelni** | **Okres trwania**  | **Kierunek** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy