

ინფორმაცია გამოცდილების შესახებ

პრეტენდენტის დასახელება: _____

საიდენტიფიკაციო კოდი: _____

#	მომსახურების წელი ან/და მოქმედების პერიოდი	შემსყიდველის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	შემსყიდველის საკონტაქტო ინფორმაცია ან/და SPA ან CMR ნომერი
1				
2				
3				
4				
5				
6				

პრეტენდენტის ხელმოწერა:
(ხელმძღვანელი)

ბეჭდით დამოწმება: