

ინფორმაცია პრეტენდენტის გამოცდილების შესახებ

N	გაწეული მომსახურების დასახელება	ორგანიზაციის დასახელება	პერიოდი
1			
2			
3			
...			

შენიშვნა: სახელმწიფო შესყიდვებით განხორციელების შემთხვევაში მითითებული უნდა იქნას
SPA/NAT/CMR ნომრები

პრეტენდენტის ხელმოწერა -----