

ინფორმაცია პრეტენდენტის გამოცდილების შესახებ

N	სამუშაოს დასახელება	შემსყიდველის დასახელება	CMR/SPA/NAT/MEP- ნომერი	ხელშეკრულების გაფორმების თარიღი	სამუშაოს შესრულებს პერიოდი	ღირებულება (ლარი)
1	2	3	4	5	6	7

პრეტენდენტის უფლებამოსილი პირის თანამდებობა,

სახელი, გვარი და ხელმოწერა _____