

ინფორმაცია გამოცდილების შესახებ

#	გაწეული მომსახურების კონკრეტული დასახელება	ორგანიზაციის დასახელება სადაც იქნა გაწეული მომსახურებ(ები)ა	საკონტაქტო ინფორმაცია (საკონტაქტო პირის სახელი გვარი, ტელეფონის ნომერი) სადაც იქნა გაწეული მომსახურებ(ები)ა	მომსახურების გაწევის პერიოდი
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

(თანამდებობა, სახელი, გვარი)

(ხელმოწერა) (ბ.ა)