Załącznik nr 2 do Umowy

nr CSIOZ/ … /2017

**Wykaz osób zatrudnionych na umowę o pracę**

(świadczącychusługi w charakterze czynności administracyjno-biurowych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Stanowisko | Wymiar czasu pracy  (pełny etat/część etatu) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

*…, dnia….*

*(miejscowość, data)* ……………………………………………...

*(piecz*ą*tka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*

\*niepotrzebne skreślić