

.....
pieczętka firmowa z pełną nazwą Przyjmującego zamówienie

Liczba i kwalifikacje osób, które będą wykonywać świadczenie

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Nr prawa wykonywania zawodu	Kwalifikacje/ nazwa specjalności	Stopień specjalizacji	Stopień naukowy
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

.....
(pieczętka, podpis Przyjmującego zamówienie)