**Załącznik nr 3**

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE OFERENTA

NA STANOWISKU DIETETYKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Dokładne miejsce zatrudnienia | Okres zatrudnienia (miesiąc , rok – miesiąc, rok) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |