

WYKAZ OFEROWANYCH GODZIN PRACY

Nazwisko i imię oferenta

.....

Harmonogram tygodniowych godzin pracy

L. p	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Razem godz.
od						
do						

Oferowany harmonogram godzin pracy nie może być zmieniany przez okres minimum sześć miesięcy.

W przypadku zmiany oferowanych godzin pracy zobowiązuję się do poinformowania Zamawiającego z jednomiesięcznym wyprzedzeniem.

.....

Podpis oferenta

Bydgoszcz dnia