Załącznik nr 2 do Umowy

**WYKAZ PERSONELU REALIZUJĄCEGO UMOWĘ**

**WCHODZĄCEGO W SKŁAD ZESPOŁU WYKONUJĄCEGO ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko | Imię | Tytuł zawodowy | Uzyskane specjalizacje | Numer prawa wykonywania zawodu | Wzór parafy /podpis | Symbol pieczątki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………… …………………………………………

Przyjmujący Zamówienie Udzielający Zamówienia