

Cədvəl 1

Görüləcək işlərin həcminə uyğun zəruri işçi qüvvəsi barədə məlumat

Vəzifəsi	S.A.A.	Ümumi iş təcrübəsi (il)	Oxşar işlərdə təcrübəsi (il)	Sertifikatı

Səlahiyyətli nümayəndənin imzası _____

Tam adı və vəzifəsi _____

Tarix _____

İmza _____

M.Y.