**FORMULARZ ZAMÓWIENIA**

W związku umową z dnia **……………. r.** o numerze: **…………………** FRSE program: ...................................... zamawia:

1. **Termin realizacji tłumaczenia: ……………..r.**
2. **Kierunek oraz tryb tłumaczenia:**
3. **tłumaczenia pisemne:**
4. ……. stron z języka …… na język …… w trybie zwykłym **zwykły\*/ekspresowy\***
5. **tłumaczenia ustne:**
6. **konsekutywne\* - ……… blok 4-godzinny z języka ………….. na język ………………….**
7. **szeptane\* - ……………. blok 4-godzinny z języka ………. na język ……………………..**

**b) symultaniczne\* - ……………. blok 4- godzinny z języka ………. na język ………………**

1. **Przewidywana wartość zlecenia: …….zł brutto.**
2. **Dane kontaktowe osoby zlecającej tłumaczenie: e-mail:…………………………**
3. **Miejsce wykonywania usługi tłumaczenia ustnego (symultaniczne i konsekutywne): ……………………………………………………………………………………………………….**

*Podpis Pracownika Zamawiającego - osoby zlecającej tłumaczenie:*

......................................

*Podpis Pracownika – osoby odpowiedzialnej za obsługę umów*

*…………………………………….*

 **Akceptuję**

*Podpis Dyrektora/ zastępcy Dyrektora*

…........................................

\**niepotrzebne skreślić*