**Додаток 4**

**Довідка**

**про наявність працівників віповідної кваліфікації, які мають**

**необхідні знання та досвід**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Прізвище, ім’я та по батькові працівника*(не менш як 10 працівників)\** | Посада працівника | Стаж працівника в області аудиту, *років, місяців* | Номер реєстрації у Реєстрі аудиторів та суб’єктів аудиторської діяльності |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*учасник має вказати з-поміж працівників, що наведені у довідці, керівника проекту**

*Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою (у разі наявності та у разі її використання).*