|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Język tłuma-czenia** | **Native/Wyuczony** | **Opis wykształcenia** | **Doświadczenie w tłumaczeniu symultanicznym, min. 6 tłumaczeń**  **(od 1 stycznia 2016 r.)** |
|  |  |  |  | Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
|  |  |  |  | Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
|  |  |  |  | Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
|  |  |  |  | Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
|  |  |  |  | Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |
| Data:  Podmiot: |