|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: |