



WYKAZ OSÓB
Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
„Przeprowadzenie i Organizacja szkoleń w projekcie Aktywnie i Razem”

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres czynności/ funkcja	Wykształcenie (wskazać kierunek, uprawnienia, jeżeli są wymagane warunkiem udziału)	Doświadczenie zawodowe		Podstawa dysponowania
				w charakterze trenera/wykładowcy (liczba lat)	liczba i tematyka szkoleń	
1.						
2.						
3.						

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis reprezentantów Wykonawcy)