

**WYKAZ OSÓB**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Wykształcenie (nazwa Uczelni, kierunek, data ukończenia)</b>	<b>Doświadczenie</b>				<b>Osoba przeznaczona do realizacji Tak/Nie</b>
			<b>od -do</b>	<b>nazwa podmiotu</b>	<b>liczba godzin</b>	<b>informacja o grupie odbiorców usługi</b>	

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy (lub czytelny podpis)*