

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 01/6.1.2/2018

WYKAZ OSÓB

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

.....
Miejscowość i data

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