

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

WYKAZ OSÓB

L.P	Imię i Nazwisko	Wykształcenie (nazwa Uczelni, kierunek, data ukończenia)	Doświadczenie				Osoba przeznaczona do realizacji Tak/Nie
			Od -do	Nazwa podmiotu	Liczba godzin	informacja o grupie odbiorców usługi	

.....
Miejscowość i data

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