

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3

Wykaz osób, które zostaną oddelegowana do realizacji zamówienia

L.p.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie i stopień naukowy	Doświadczenie zawodowe, o którym mowa w pkt. 6 SIWZ	Data realizacji usługi	Nazwa zespołu/Zakres czynności	Znajomość j. polskiego w mowie i piśmie
1.						Tak/Nie

.....
/podpis osoby/osób/ upoważnionych