

Znak sprawy: 01/WZSOP/EFS/PZP/2010

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....  
pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy/  
wykonawców

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, posiadane doświadczenie, posiadane wykształcenie	Zakres planowanego powierzenia czynności (szkoleń)	Podstawa do dysponowania tymi osobami
1	2	3	4	5

.....  
(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Wszystko zaczyna się od przedszkola”  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

