

.....
 (Pieczęć, nazwa i dokładny adres
 wykonawcy/wykonawców)

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia

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

.....
 (Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



KAPITAŁ LUDZKI
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
 EUROPEJSKI
 FUNDUSZ SPOŁECZNY

