



Znak sprawy: CAZ.233.2.2017.RPO.MP

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

L.p.	Nazwisko i imię	Poziom wykształcenia / posiadane uprawnienia / doświadczenie zawodowe (miejsce pracy , okres zatrudnienia)	Zakres wykonywanych czynności, czyli funkcja (rola) w realizacji zamówienia*	Informacja o podstawie dysponowania kadrą szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				
....				

\* Należy wyraźnie określić przedmiot jaki będzie prowadzony przez danego wykładowcę.

....., dn..... 2017 r .

.....  
podpis osoby uprawnionej

**Oświadczam, iż wskazana kadra przewidziana do realizacji zamówienia posiada niezbędne kwalifikacje / uprawnienia do przeprowadzenia usługi (jeżeli przepisy prawa nakładają na nich obowiązek ich posiadania).**

....., dn..... 2017 r .

.....  
podpis osoby uprawnionej