



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 4

ZNAK SPRAWY: ZPiPG.271.12.2011

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Numer telefonu.....

Numer teleksu/fax.....

PERSONEL

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*

| <i>Lp.</i> | <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Stopień awansu zawodowego</i> | <i>Wykształcenie (ukończone studia wyższe, odpowiedni kierunek i przygotowanie pedagogiczne)</i> |
|------------|------------------------|----------------------------------|--|
| | | | |

Uwaga !!

* należy dołączyć kserokopię dokumentu określającego kwalifikacje (dokument potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę)

Podpisano:

.....
(miejscowość, data)

.....
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)