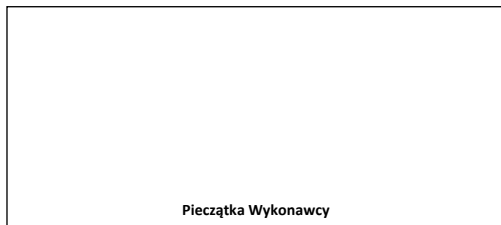




EDUKACJI ROK TO DOBRY KROK

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3



Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:
Zespół szkół Ogólnokształcących
Ul. Opolska 10a
24-340 Józefów n. Wisłą

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

część*

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie (opisać jakie posiada ukończone studia wyższe, odpowiedni kierunek lub/i przygotowanie pedagogiczne)	Podstawa dysponowania osobą (własna / udostępniony przez inny podmiot)

*Jeżeli oferta dotyczy wszystkich części zamówienia to wykaz osób przygotowywany jest dla każdej części oddzielnie

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy