

(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB**Oświadczamy, że osoba/y**.....,
która będzie wykonywała zamówienie posiada następujące wykształcenie i doświadczenie

Imię i nazwisko	Wykształcenie	Tytuł projektu, Fundusz i działanie, w którym projekt był realizowany	Data realizacji Projektu
1	2		

.....,dn.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)**KAPITAŁ LUDZKI**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI*Projekt finansowany ze środków
Unii Europejskiej w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego***UNIA EUROPEJSKA**
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY