Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Rzeczpospolita Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 2
nr postępowania 16/ZK/UE/2018

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	**Imię i nazwisko superwizora** (podstawa do dysponowania wykładowcą np.: umowa zlecenie, umowa o pracę)	**Wykształcenie**	**Doświadczenie zawodowe (w tym ilość zrealizowanych godzin superwizji)**
1			
2			

Oświadczam, że wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, o którym mowa w zaproszeniu

..... dnia ..... 2018 roku

.....
/Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/