



Załącznik nr 5

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko wykładowcy, poziom wykształcenia	Doświadczenie zawodowe (miejsce pracy, okres zatrudnienia)	Rola w realizacji zamówienia (określić rodzaj zagadnienia, które będzie prowadzone przez danego wykładowcę)

.....
Miejscowość

.....
data

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy