**Załącznik nr 4**

Pieczęć firmy miejscowość, data …………………………

**WYKAZ OSÓB**

Data: ...........................................................

Nazwa wykonawcy: ...........................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | Postawa do dysponowania osobą |
| 1 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 3 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 5 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 6 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 7 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 8 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 9 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 10 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 11 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 12 |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne

…………………………………………………………………………

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy