



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

pieczęć wykonawcy

### WYKAZ OSÓB

| Imię i Nazwisko | Doświadczenie zawodowe<br><i>(należy podać doświadczenie zawodowe wyłącznie w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia)</i> | Wysztalcenie<br><i>w tym kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem osób dorosłych (rozumiane jako ukończony min. 60 godzinny kurs dydaktyczny lub przygotowujący do kształcenia dorosłych lub wykazanie doświadczenie w kształceniu dorosłych – min 750 godzin)</i> | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                                     |
|                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                                     |

.....dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy