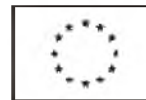




**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOLECZNY



## Młodzieżowe Uniwersytety Matematyczne

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZP/MUM/35/2012

### WYKAZ OSÓB

Załącznik nr 4 do siwz

**Wykaz osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Nazwisko i Imię	Doświadczenie na potwierdzenie spełniania warunku.	Wykształcenie (tytuł, stopień naukowy)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami



..... dnia .....

.....  
podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy