



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Młdzieżowe Uniwersytety Matematyczne

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZP/MUM/38/2013

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 warunków. | Wykształcenie (tytuł, stopień naukowy) | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|-----|-----------------|---|--|-------------------------------|---|
| | | | | | |



..... dnia

.....
podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy