



Projekt „Twoją szansą wyższe kwalifikacje III edycja”
współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
Miejscowość i data

WYKAZ KADRY zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....
Podpis/pieczątką osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy