

WYKAZ

osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z podaniem informacji na temat ich wykształcenia oraz kwalifikacji zawodowych

Lp.	Funkcja	Imię i nazwisko	Rodzaj posiadanego wykształcenia	Opis doświadczenia zawodowego (zgodnie z pkt. 7.4. SIWZ)		Podstawa do dysponowania daną osobą
1	2	3	4	5		6
1	Koordynator zespołu		Wyższe Tak/Nie*	doświadczenie w prowadzeniu kampanii społecznych Tak/Nie*	1. kampania (nazwa)..... 2. dotycząca..... 3. o wartości 4. pełniona funkcja..... 5. w terminie dd.mm.rr – dd.mm.rr	
2	Ekspert w zakresie problematyki funkcjonowania III sektora		Wyższe Tak/Nie*	Opis:.....		

....., dnia

(miejsowość)

.....

(podpis osoby uprawnionej)