

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

**Wykaz
osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

L.p.	Imię i nazwisko wykładowcy Poziom wykształcenia	Doświadczenie zawodowe (miejsce pracy, okres zatrudnienia).	Doświadczenie pedagogiczne (ilość przeprowadzonych szkoleń, zakres tematyczny zgodny z przedmiotowym szkoleniem, okres realizacji)
1			
2			
3			
4			

..... dnia 2010r.

.....
/Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy/