

Dane Wykonawcy:

.....  
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

.....  
Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....  
Telefon

**Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia**

**na przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczestników projektu  
nr RPLD.11.03.01-10-0038/17 „Motoryzacja moja pasja”**

realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Część/Moduł powierzony do wykonania	Kwalifikacje i doświadczenie*	Podstawa dysponowania osobami
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

\*Do wykazu należy załączyć dokumenty wymagane przez Zamawiającego potwierdzające spełnienie wymagań określonych w ogłoszeniu o zamówieniu w rozdziale VI

.....dn. ....

.....  
Podpis Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy