



**Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia
(posiadające kwalifikacje i doświadczenie, o których mowa w części III zapytania ofertowego)

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (posiadane uprawnienia, odbyte kursy, szkolenia itp.)	Doświadczenie (opis zrealizowanych zamówień w formie treningów/warsztatów/zajęć/szkoleń z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym wraz z terminami ich realizacji)	Wykształcenie	Zakres czynności w realizowanym zamówieniu ze wskazaniem odpowiedniego modułu (wyjazdowy i/lub stacjonarny)

.....
data, podpis i pieczęć Wykonawcy