



**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) |
|------|-----------------|---|---|---------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Załącznikami do tabeli są dokumenty potwierdzające w/w kwalifikacje i doświadczenie poszczególnych osób.

.....
data, podpis i pieczęć Wykonawcy