**Załącznik nr 2: Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

………………………………. …………………………..………

pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię,****wykształcenie** | **Nazwa przeprowadzonego szkolenia zawodowego oraz rodzaj certyfikacji** | **Podmiot na rzecz którego było przeprowadzone szkolenie i certyfikacja oraz nr. telefonu** | **Termin realizacji szkolenia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| …………… |  |  |  |  |

………………………………..

(podpis i pieczęć Wykonawcy)