|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**Przeprowadzenie szkoleń dla studentów w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju**

**Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” (Wydział Neofilologii)**

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Wykształcenie | Proponowane przeznaczenie (zakres wykonywanych czynności) | Doświadczenie zawodowe(w tym wykształcenie, kursy, doświadczenie, ilość przeprowadzonych godzin szkoleń)\* | **Daty****Od - do** | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami(np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

......................................., .......................................

 miejsce dnia

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

\* opis doświadczenia musi potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu