



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 3
do rozeznania cenowego z dnia 02 sierpnia 2012 roku

.....
(pieczęć Zleceniobiorcy)

Wykaz osób zaangażowanych do przeprowadzenia zajęć

Ja, niżej podpisała/y:

.....
.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Zleceniobiorcę)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Zleceniobiorcy)

.....
(adres siedziby Zleceniobiorcy)

oświadczam, że do przeprowadzenia zajęć i spotkań będących przedmiotem zlecenia zaangażowane zostaną następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia	Posiadane wykształcenie	Data uzyskania licencji doradcy zawodowego

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy,
w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika Zleceniobiorcy)