

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**Zespół zdolny do realizacji zamówienia zgodny wymaganiami z punktu 9.1 SIWZ**

L.p.	Imię i nazwisko	doświadczenie zawodowe minimum 5 -letnie doświadczenie w pracy jako nauczyciel w szkolnictwie. (należy podać liczbę lat pracy jako nauczyciel w szkolnictwie)	wykształcenie wyższe ukończone studia wyższe (należy podać nazwę uczelni, KIERUNEK, rok ukończenia studiów)

.....
(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)