*Załącznik nr 3*

*Wykaz osób*

**WYKAZ OSÓB WSKAZANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................................

 działając w imieniu i na rzecz : ...................................................................................................................

 (pełna nazwa i adres Wykonawcy)

 w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

**przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównawczych dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych, będących uczestnikami projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim”**

przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko nauczyciela  | Przedmiot, którego naucza wskazany nauczyciel  | Nazwa i adres szkoły, w której uczy nauczyciel  | Ilość lat pracy w nauczaniu wskazanego przedmiotu  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …  |  |  |  |  |

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

 (miejscowość i data)

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

Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy