



Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

**Wzór wykazu osób  
PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA „INNOWACYJNOŚĆ W PRACY  
NAUCZYCIELA”**

Oświadczam (y), że niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe / w tym informacje o posiadanych certyfikatach	Doświadczenie

.....  
miejsowość, data

DYREKTOR  
  
mgr Stanisław Bojarski.....  
podpis osoby/osób uprawnionej