



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
Nr ZP.271.13.2017/RPO

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz nauczycieli zaangażowanych do realizacji zajęć dodatkowych, z wskazaniem kwalifikacji i doświadczenia

Lp	Zadanie, w którym uczestniczyć będzie wskazana osoba	Imię i nazwisko	Forma zatrudnienia	Nauczyciel czynny, pracujący w przedszkolu	Doświadczenie (w latach)	Kwalifikacje
1				TAK/NIE*		
2				TAK/NIE*		
3				TAK/NIE*		
4				TAK/NIE*		
5				TAK/NIE*		

* Niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość/Data

.....
Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)