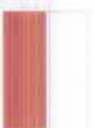


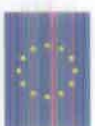


Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia (świadczenia korepetycji)

1. Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

Dot. części I: Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć wyrównujących braki szkolne/ korepetycji z języka angielskiego

Lp.	Imię i nazwisko	Poziom i kierunek wykształcenia	Liczba lat doświadczenia zawodowego w zawodzie nauczyciela OD dd-mm-rrrr DO dd-mm-rrrr	Czy osoba skierowana jest osobą z niepełnosprawnością zatrudnioną przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę TAK/NIE (proszę wpisać właściwe)	Podstawa dysponowania Umowa o pracę, umowa zlecenia, inne - jakie(proszę wpisać właściwe)

.....

(data, podpis Wykonawcy)



2. Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

Dot. części II: Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć wyrównujących braki szkolne/korepetycji z matematyki

Lp.	Imię i nazwisko	Poziom i kierunek wykształcenia	Liczba lat doświadczenia zawodowego w zawodzie nauczyciela OD dd-mm-rrrr DO dd-mm-rrrr	Czy osoba skierowana jest osobą z niepełnosprawnością zatrudnioną przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę TAK/NIE (proszę wpisać właściwe)	Podstawa dysponowania Umowa o pracę, umowa zlecenia, inne - jakie(proszę wpisać właściwe)

.....

(data, podpis Wykonawcy)