



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4

.....
(oznaczenie Wykonawcy / pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
Remont pomieszczeń budynku przy ul. Wallisa 1 w Świętochłowicach na potrzeby prowadzenia do warsztatów stolarskich

Lp.	Imię Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia <i>(specjalność zgodnie z treścią dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia)</i>	Doświadczenie Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia

data

.....
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej (ych)
do reprezentowania wykonawcy