## Załącznik Nr 4

## **Wykaz osób potwierdzający kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Ukończony kierunek i specjalność | Wpisać okres doświadczenia obligatoryjnego (conajmniej 24 miesiące)– doświadczenie w pracy w placówce oświatowej jako nauczyciel Wpisać - od dnia, miesiąca i roku do dnia, miesiąca i roku | Wpisać miejsce zdobywania doświadczenia – nazwę i adres jednostki w której osoba pracowała na stanowisku nauczyciela | Dysponuję – będę dysponował – wpisać odpowiednie sformułowanie w rubrykę |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

(czytelny podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć)

listownik-mono-Pomorskie-FE-UMWP-UE-EFSI-RPO2014-2020-2015-stop