DOA.271.1.28.2024

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia dot. zorganizowania
i przeprowadzenia indywidualnych zajęć wyrównujących braki szkolne/korepetycji
z matematyki.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie****(kierunek)** | **Liczba lat doświadczenia****zawodowego****w zawodzie nauczyciela****(w latach lub miesiącach)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

..................................................

 (data, podpis Wykonawcy)