



Załącznik nr 1 do Umowy

*pieczęć Wykonawcy*

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYŁY W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

**„Realizacja usług szkoleniowych”, numer referencyjny BRP.272.15.2017**

**NAZWA SZKOLENIA: .....**

**DATA SZKOLENIA: .....**

Lp.	Imię i nazwisko	PODPIS
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2017 r.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)