



Załącznik nr 2 do Umowy

pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYŁY W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

„Realizacja usług szkoleniowych”, numer referencyjny **BRP.272.10.2018**

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)