*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

*Dot. postęp. na:* **Przeprowadzenie usługi zarządzania projektem w związku z realizacją projektu pn.: „Przygody z nauką - kompleksowy program rozwojowy dla szkół w Gminie Krobia”** w ramach projektu nr RPWP.08.01.02-30-0340/16 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020 (WRPO 2014+), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - Oś Priorytetowa 8 *Edukacja*, Działanie 8.1 *Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej,* Poddziałanie 8.1.2 *Kształcenie ogólne – projekty konkursowe*

**WYKAZ MINIMUM DWÓCH OSÓB, KTÓRE POSIADAJĄ CO NAJMNIEJ ROCZNE DOŚWIADCZENIE W ZARZĄDZANIU PROJEKTEM**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Posiadane doświadczenie**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**Oświadczam, iż:**

osoby wyżej wymienione będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

………………………………………………. ...........................................................................

*Miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy*