

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje do wykonania zamówienia	Doświadczenie i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności
1.		Posiada dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku konserwacja i restauracja dzieł sztuki ze specjalizacją konserwacja malarstwa	Posiada .....-miesięczną praktykę zawodową odbytą po ukończeniu w/w studiów w zakresie konserwacji i badania zabytków ze specjalizacją konserwacja malarstwa <i>(należy podać miejsca odbywanej praktyki)</i>	
2.				
3.				

.....  
podpis osoby/ osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy