Załącznik nr 3

Dane Oferenta:

Nazwa…….

……

Adres:…….

WYKAZ PERSONELU

Lp.	Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Zawód/Specjalność i stopień specjalności	Średniotygodniowy czas pracy w godzinach
1.				
2.				
3.				

……..……

(własnoręczny podpis osoby uprawnionej, lub opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub podpisem kwalifikowalnym)