*Załącznik nr 6 c do specyfikacji*

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę: ............................................................................

Adres Wykonawcy składającego ofertę: .............................................................................

tel. ............................ e-mail .......................................

Na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu do prowadzenia wykładów oraz szkoleń Wykonawca kieruje następujące osoby posiadające wykształcenie wyższe psychologiczne. Osoby te na dzień składania ofert powinny być czynnymi zawodowo psychologami. Ilość wykładowców posiadających wykształcenie wyższe psychologiczne nie może być niższa niż 2 (na potwierdzenie należy załączyć kserokopie dyplomów ukończenia studiów wyższych)

| ***Lp.*** | **Imię nazwisko** | **Wykształcenie, tytuł zawodowy** | **Nazwa uczelni, kierunek, rok ukończenia** |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1*** |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |

*………………………………………………………………………*

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli* *w* *imieniu wykonawcy*