*Załącznik nr 8b do specyfikacji*

**WYKAZ OSÓB**

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

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

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

Na potwierdzenie **kryterium zatrudnienia i kryterium aspektów społecznych** wykaz psychologów – wykładowców posiadających dodatkowo wpis do ewidencji psychologów uprawnionych do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu wraz z informacjami o numerze porządkowym wpisu oraz wykaz wykładowców psychologów posiadających dodatkowo orzeczenie o stopniu niepełnoprawności lub orzeczenie lekarskie.

| ***Lp.*** | **Imię nazwisko** | **Nr wpisu do ewidencji psychologów transportu** | **Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie lekarskie lekarza orzecznika ZUS** |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1*** |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |

*………………………………………………………………………*

*Podpisy osób uprawnionych*

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