



.....

(pieczęć nagłwkowa Wykonawcy)

### Wykaz proponowanych prelegentów, do realizacji zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko proponowanego trenera	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia			Uwagi
		Nazwa i przedmiot szkolenia lub warsztatu z zakresu pomocy publicznej w perspektywie finansowej 201-2020.	Termin szkolenia lub warsztatu od (DD/MM/RRR) do (DD/MM/RRR)	Liczba dni szkoleniowych, z zastrzeżeniem, że 1 dzień szkoleniowy trwa co najmniej 5 godzin zegarowych (nie wliczając przerw)	
1		1. Nazwa szkolenia/warsztatu: ..... Przedmiot szkolenia/warsztatu: .....			

		2. Nazwa szkolenia/warsztatu: ..... Przedmiot szkolenia/warsztatu: .....			
		...			
2		1. Nazwa szkolenia/warsztatu: ..... Przedmiot szkolenia/warsztatu: .....			
		2. Nazwa szkolenia/warsztatu: ..... Przedmiot szkolenia/warsztatu: .....			
		....			

		2. Nazwa szkolenia/warsztatu: ..... Przedmiot szkolenia/warsztatu: .....			
		...			

.....  
 (data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)