**Załącznik nr 1A**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

**W postępowaniu nr 2/1/2025/SKILLUP pn: „Usługa doradztwa zawodowego”**

**w projekcie KSSE – SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez podniesienie jakości kształcenia zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:**

1. ……………………………………… (Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia),
2. ……………………………………… (Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia),
3. ……………………………………… (Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia),

|  |
| --- |
| / podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/ |

Miejsce, data: ….…………………………………….