



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt "Nowa szansa" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

*Załącznik 5 do SWIZ*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ**

| L.p | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie zawodowe |
|-----|-----------------|---------------|-----------------------|------------------------|
|     |                 |               |                       |                        |
|     |                 |               |                       |                        |
|     |                 |               |                       |                        |
|     |                 |               |                       |                        |
|     |                 |               |                       |                        |
|     |                 |               |                       |                        |
|     |                 |               |                       |                        |

.....dn. ....r.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty

Realizator projektu  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Nowych Ostrowach  
Tel. 24 356 15 75, gops.noweostrowy@gmail.com