

POSIADANE ZASOBY KADROWE, KTÓRE ZAPEWNIĄ REALIZACJĘ ZADANIA:

L.P	STANOWISKO	IMIĘ, NAZWISKO	RODZAJ UMOWY (<i>umowa o pracę/umowa zlecenie, umowa o dzieło</i>)	WYMIAR CZASU PRACY	KWALIFIKACJE
1.					
2.					
3.					

WYKAZ WOLONTARIUSZY:

L.P	IMIĘ, NAZWISKO	ZAKRES WSPÓŁPRACY (zgodnie z zawartym porozumieniem)	WYMIAR ŚWIADCZONYCH USŁUG (zgodnie z zawartym porozumieniem)
1.			
2.			
3.			