

**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 ( <i>wykształcenie, doświadczenie zawodowe, przebyte szkolenia kursy, staż pracy itp.</i> )
1.					
2.					
3.					

\*rubryka nieobowiązkowa

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ PROJEKTU: .....

WYKAZ WOLONTARIUSZY:

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

\*rubryka nieobowiązkowa