Załącznik nr 3

**LISTA OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH KRYTERIA KWALIFIKACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja w zespole badawczym | Wykształcenie: nazwa uczelni/kierunek studiów wyższych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………………..

(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)