**Załącznik nr 5 do zapytania**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| **BADACZ NR 1** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja w zespole |  |
| Doświadczenie (nazwa badania wraz z jego terminem wykonania i krótkim opisem wykazującym wymagane doświadczenie) |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BADACZ NR 2** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja w zespole |  |
| Doświadczenie (nazwa badania wraz jego terminem wykonania i krótkim opisem wykazującym wymagane doświadczenie) |  |
|  |
|  |
|  |

(miejscowość, data) (czytelny podpis Wykonawcy)