Wykonawca

Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 ul. Mokotowska 43

 00-551 Warszawa

**WYKAZ OSÓB\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zamawiający** | **Wartość projektu** | **Zakres badania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

\*Do wykazu należy dołączyć wpis na listę Biegłych Rewidentów - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

 *miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*