



Załącznik nr 3

**Wykaz personelu proponowanego do wykonania zamówienia
wraz z informacją nt. kwalifikacji i doświadczenia w zakresie wykonywania audytów
oraz badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych**

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje (rodzaj)	Doświadczenie w zakresie wykonywania audytów oraz badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych <i>Nazwa zamówienia, pełniona funkcja przy realizacji zadania, czas pełnienia funkcji od.... do... (miesiąc – rok) , dane Zamawiającego (adres, telefon)</i>

Oświadczamy, że podmiot/osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają doświadczenie, wiedzę i kwalifikacje zawodowe oraz wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania audytu zewnętrznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)

DYREKTOR DEPARTAMENTU

Małgorzata Sowińska