



Załącznik nr 3

*Wykaz osób, które będą realizowały
przedmiot zamówienia*

Szkolenie z pierwszej pomocy przedmedycznej rozszerzone

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie wyższe ISCED od 6-8	Min. 2 letnie doświadczenie zawodowe zgodne z tematyką	Certyfikaty, zaświadczenia zgodnie z tematyką potwierdzające kwalifikacje
1.				
2.				
3.				