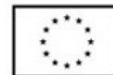


## Załącznik nr 10 WYKAZ OSÓB

w zakresie kryterium oceny ofert

<u>Wykaz szkoleń</u>	
1.	<b>Tematyka :</b> <i>Zarządzanie rewitalizacją i włączenie społeczności lokalnej we wdrażanie programów rewitalizacji;</i>
	<b>Imię i nazwisko eksperta</b>
	zadeklarowana liczba szkoleń* <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 szkoleń = 0 pkt</li> <li>• 7-9 szkoleń = 10 pkt</li> <li>• 10 i więcej szkoleń = 15 pkt</li> </ul>
	Termin realizacji od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca
3.	<b>Tematyka :</b> <i>Monitoring i ewaluacja działań rewitalizacyjnych;</i>
	<b>Imię i nazwisko eksperta</b>
	zadeklarowana liczba szkoleń* <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 szkoleń = 0 pkt</li> <li>• 7-9 szkoleń = 10 pkt</li> <li>• 10 i więcej szkoleń = 15 pkt</li> </ul>
	Termin realizacji od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca

\*niepotrzebne skreślić



Miejscowość: ....., dnia ..... r.

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem)