



UNIVERSITY OF GDANSK



Załącznik nr 4 Wykaz osób
Appendix No. 4 List of persons

.....
(miejsowość, data) / (*place, date*)

Wykonawca / Contractor:

.....
.....

.....
(nazwa, adres, NIP/PESEL, telefon, e-mail)
(*name, address, tax id. number (NIP)/PESEL, telephone number, e-mail*)

Zamawiający / Awarding Entity:

Uniwersytet Gdański
ul. Bażyńskiego 8, 80-309 Gdańsk
NIP: 584-020-32-39

WYKAZ OSÓB
LIST OF PERSONS

#	Imię i nazwisko / <i>Name and surname</i>	Wykształcenie (dziedzina naukowa) / <i>Education (Scientific Area)</i>	Liczba międzynarodowych publikacji znajdujących się na JCR / <i>Number of international publications on the JCR</i>	Opis doświadczenia zawodowego / <i>Professional experience</i>	Umiejętności / <i>Skills</i>
1.					
2.					
...					

W przypadku osób fizycznych biorących udział w postępowaniu, należy podać swoje dane.
In the case of natural persons participating in the inquiry, please provide your details.

Uwaga! do formularza ofertowego należy dołączyć aktualne CV i inne wymagane dokumenty
Note! the offer form must be accompanied by a valid Curriculum Vitae and other required documents

.....
(miejsowość, data) / (*place, date*)

.....
(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)
(*signature of the person(s) authorized to represent the Contractor*)

