

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków budżetu województwa opolskiego w ramach pomocy technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

Opole, dnia .....

Załącznik nr 3 do umowy nr .....

z dnia .....

**Wykaz członków zespołu badawczego Wykonawcy skierowanych do realizacji badania „Ocena efektów wsparcia i diagnoza potrzeb w zakresie rozwoju usług i infrastruktury ochrony zdrowia i reintegracji społeczno-zawodowej mieszkańców województwa opolskiego”.**

Członkowie zespołu badawczego podlegający ocenie formalnej		
Funkcja		Imię nazwisko
1	Kierownik/ Kierowniczka zespołu badawczego	
2	Ekspert/ Ekspertka ds. integracji społecznej	
3	Specjalista/ Specjalistka ds. analiz prognostycznych	
4	Specjalista/ Specjalistka ds. badań jakościowych	

Pozostali członkowie zespołu badawczego niepodlegający ocenie formalnej		
Funkcja		Imię nazwisko
1		
2		
3		
4		

.....

**ZAMAWIAJĄCY**

.....

**WYKONAWCA**