**10. sz. melléklet**

**SZAKEMBEREK összefoglaló táblázata\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szakember neve** | **Szakterület megnevezése** | **Munkaviszonyban vagy egyéb foglalkoztatási jogviszonyban áll –e** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………, 20..…év …hó….nap

………………………………..

*Név*

*\* A nyilatkozatot attól függően kell ajánlattevőnek, alvállalkozójának vagy az alkalmasság igazolására igénybe vett más szervezetnek kitölteni, hogy a teljesítésbe melyikük kívánja a szakembert bevonni.*