



Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu

WYKAZ OSÓB
do oceny w kryterium „Doświadczenie”

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „Przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „CHAT przyszłości” nr POWR.03.05.00-00-z044/18 współfinansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój”(znak sprawy 3/ZP/2020 składam oświadczenie o następującej treści:

CZĘŚĆ*

OSOBA SKIEROWANA DO PEŁNIENIA FUNKCJI TRENERA W ZAKRESIE.....**

Zakres wymaganych informacji	Opis																
Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Do realizacji zamówienia skieruję Panią/Pana:																
Doświadczenie zawodowe (Proszę wskazać zrealizowane kursy/szkolenia Wykonawca może dodawać wiersze według potrzeb)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nazwa zrealizowanego kursu/szkolenia</th><th>Zakres kursu /szkolenia</th><th>Okres realizacji od mm/rr do mm/rr</th><th>Liczba godzin lekcyjnych kursu / szkolenia</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nazwa zrealizowanego kursu/szkolenia	Zakres kursu /szkolenia	Okres realizacji od mm/rr do mm/rr	Liczba godzin lekcyjnych kursu / szkolenia												
Nazwa zrealizowanego kursu/szkolenia	Zakres kursu /szkolenia	Okres realizacji od mm/rr do mm/rr	Liczba godzin lekcyjnych kursu / szkolenia														
UWAGA	* - Wypełnia Wykonawca wskazując, której części zamówienia dotyczy tabela ** - Wypełnia Wykonawca wskazując w jakim zakresie przypisanym do danej części zamówienia osoba będzie pełniła funkcję trenera. Jeżeli osoba pełni funkcję trenera w więcej niż jednym zakresie tabelę należy powielić Dla każdego osoby skierowanej do realizacji zamówienia w danej części tabelę powielić																

..... pieczęć Wykonawcy	 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
----------------------------	--

[Signature]