



Załącznik nr 4

WYKAZ OSÓB

| Lp. * | Imię i nazwisko trenera | Kwalifikacje – wykształcenia wyższe/certyfikat trenera TAK/NIE | Nazwy/tytuły zrealizowanych szkoleń zgodnie z warunkiem w części VI 1.2) zapytania ofertowego | Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowane były szkolenia/ warsztaty | Liczba godzin szkoleniowych w ramach szkoleń |
|----------------|-------------------------|---|---|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ŁĄCZNIE | | | | | |

*w przypadku konieczności rozszerzenia tabeli, należy dodać odpowiednią liczbę wierszy

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

....., dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej)

ZAŁĄCZNIK NALEŻY WYPEŁNIC DLA KAŻDEJ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ SKŁADANA JEST OFERTA, OSOBNO!