.................................................................. *Załącznik nr 2 do**formularza oferty*

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

| 1 | Imię i nazwisko  /wykładowcy, instruktora/ | .................................................................................................................................... | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES POWIERZONYCH ZAGADNIEŃ WYNIKAJĄCYCH Z PRZEDSTAWIONEGO PROGRAMU**  **(należy podać zakres tematyczny)** | | **Kwalifikacje**  **- Wykształcenie (poziom, kierunek)**  **- Uprawnienia,**  **- Kursy/szkolenia**  **- Uprawniania pedagogiczne** | 1. **Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń zgodne z kierunkiem/zakresem szkolenia**   ***(podać w latach)***   1. **Staż pracy zgodny z kierunkiem/ zakresem szkolenia**   ***(podać w latach)*** | Podstawa dysponowania  **osobami**  **oraz nazwa Wykonawcy** |
| .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | 1. ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

| 2 | Imię i nazwisko  /wykładowcy, instruktora/ | .............................................................................................................. | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES POWIERZONYCH ZAGADNIEŃ WYNIKAJĄCYCH Z PRZEDSTAWIONEGO PROGRAMU**  **(należy podać zakres tematyczny)** | | **Kwalifikacje**  **- Wykształcenie (poziom, kierunek)**  **- Uprawnienia,**  **- Kursy/szkolenia**  **- Uprawniania pedagogiczne** | 1. **Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń zgodne z kierunkiem/ zakresem szkolenia**   ***(podać w latach)***   1. **Staż pracy zgodny z kierunkiem/ zakresem szkolenia**   ***(podać w latach)*** | Podstawa dysponowania  **osobami**  **oraz nazwa Wykonawcy** |
| .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | 1. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ 2. ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

...................................... dn. .............................................. ............................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)