



.....
pieczęć firmy

.....
miejsowość, data

WYKAZ OSÓB

Nazwa Wykonawcy:.....

Nazwa szkolenia:.....

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagania minimalne kadry dydaktycznej	Postawa do dysponowania osobą
1		Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń na kursach przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B Przygotowanie pedagogiczne Tak/nie * Uprawnienia do szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii B lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera).....	własne / oddane do dyspozycji *
1		Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń na kursach przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B Przygotowanie pedagogiczne Tak/nie * Uprawnienia do szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii B lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera).....	własne / oddane do dyspozycji *
2		Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń na kursach Spawacz blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG Wykształcenie Przygotowanie pedagogiczne Tak/nie * Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera).....	własne / oddane do dyspozycji *
2		Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń na kursach Spawacz blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG Wykształcenie Przygotowanie pedagogiczne Tak/nie * Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera).....	własne / oddane do dyspozycji *
3		Doświadczenie w branży gastronomicznej Wykształcenie Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z tematyki wskazanej Liczba zakończonych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)..... Przygotowanie pedagogiczne. Tak/nie *	własne / oddane do dyspozycji *
3		Doświadczenie w branży gastronomicznej Wykształcenie Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z tematyki wskazanej Liczba zakończonych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)..... Przygotowanie pedagogiczne. Tak/nie *	własne / oddane do dyspozycji *

* niepotrzebne skreślić

.....
podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

