



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 4 do Zapytania nr 2/ICVC/5.4

dla przedmiotu zamówienia:

„Świadczenie usług szkoleniowych w ramach projektu *POSTAW NA ROZWÓJ*”

Wykaz osób składany dla Części _____

Oświadczam, iż Wykonawca _____ kieruje do realizacji zamówienia następujące osoby:

1. Imię i nazwisko trenera: _____

- Posiadane wykształcenie: _____
- Podstawa dysponowania osobą _____
- Liczba wykonanych godzin szkoleniowych (dla Części 1 – o tematyce z obszaru zielonej gospodarki, a dla Części 2 – o tematyce finansowej), zrealizowanych przez trenera w okresie 3 lat przed termin składania ofert:

Lp.	Przedmiot szkolenia (krótki opis)	Podmiot, na zlecenie którego prowadzone było szkolenie	Termin realizacji szkolenia	Liczba godzin (45 min.) w ramach szkolenia
1				
2				
3				
			ŁĄCZNA LICZBA GODZIN SZKOLEŃ	

2. Imię i nazwisko trenera: _____

- Posiadane wykształcenie: _____
- Podstawa dysponowania osobą _____



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- Liczba wykonanych godzin szkoleniowych (dla Części 1 – o tematyce z obszaru zielonej gospodarki, a dla Części 2 – o tematyce finansowej), zrealizowanych przez trenera w okresie 3 lat przed termin składania ofert:

Lp.	Przedmiot szkolenia (krótki opis)	Podmiot, na zlecenie którego prowadzone było szkolenie	Termin realizacji szkolenia	Liczba godzin (45 min.) w ramach szkolenia
1				
2				
3				
			ŁĄCZNA LICZBA GODZIN SZKOLEŃ	

3. Imię i nazwisko trenera: _____

- Posiadane wykształcenie: _____
- Podstawa dysponowania osobą _____
- Liczba wykonanych godzin szkoleniowych (dla Części 1 – o tematyce z obszaru zielonej gospodarki, a dla Części 2 – o tematyce finansowej), zrealizowanych przez trenera w okresie 3 lat przed termin składania ofert:

Lp.	Przedmiot szkolenia (krótki opis)	Podmiot, na zlecenie którego prowadzone było szkolenie	Termin realizacji szkolenia	Liczba godzin (45 min.) w ramach szkolenia
1				
2				
3				
			ŁĄCZNA LICZBA GODZIN SZKOLEŃ	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

W przypadku wskazania dodatkowych trenerów, w/w informacje należy powtórzyć dla wszystkich dodatkowych trenerów, których Wykonawca zamierza oddelegować do realizacji Umowy.

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie trenerów, a także dokumenty zrealizowane szkolenia (np. referencje, kopie zawartych umów) każdego z trenerów.

Wykaz powinien być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy