Załącznik nr 4 do Zapytania

................................................... ..................................., dnia ....................... r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**„Przeprowadzenie szkoleń/kursów w ramach projektu Akademia Liderów Edukacji” – szóste postępowanie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe:** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **Część ……… (dla części od 1 do 3)** | | | | |
| 1 | …………… ………….. | **Prowadzący zajęcia** | - wykształcenie wyższe lub studia podyplomowe na kierunku zbieżnym z prowadzonymi zajęciami  - minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć o tematyce wskazanej w OPZ dla danej części  - przeprowadzenie minimum ……………… godz. zajęć indywidualnych lub grupowych w ciągu ostatnich 3 lat.  - minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla dorosłych. | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |
| **Część ……… (dla części od 1 do 3)** | | | | |
| 1 | …………… ………….. | **Prowadzący zajęcia** | - wykształcenie wyższe lub studia podyplomowe na kierunku zbieżnym z prowadzonymi zajęciami  - minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć o tematyce wskazanej w OPZ dla danej części  - przeprowadzenie minimum ……………… godz. zajęć indywidualnych lub grupowych w ciągu ostatnich 3 lat.  - minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla dorosłych. | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |
| **Część ……… (dla części od 1 do 3)** | | | | |
| 1 | …………… ………….. | **Prowadzący zajęcia** | - wykształcenie wyższe lub studia podyplomowe na kierunku zbieżnym z prowadzonymi zajęciami  - minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć o tematyce wskazanej w OPZ dla danej części  - przeprowadzenie minimum ……………… godz. zajęć indywidualnych lub grupowych w ciągu ostatnich 3 lat.  - minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla dorosłych. | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |

\* niepotrzebne skreślić ( **jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej pozostawiamy własne**)

……………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej