Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr 5

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko trenera: |
| 1.1. | Wykształcenie |  |
| Uzyskany dyplom/stopień  |
|  | Doświadczenie trenerskie – przeprowadzenie. szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia (zgodnie z wymogami określonymi w Rozdziale III ) Zapytania ofertowego |
| Nazwa i adres zamawiającego | Daty rozpoczęcia i zakończenia usługi | Tytuł usługi  | Ilość osób uczestniczących w szkoleniu | Liczba godzin szkolenia |
| 1.1. |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
| 1.3. |  |  |  |  |  |
| 1.4. |  |  |  |  |  |
| 1.5. |  |  |  |  |  |
| 1.6. |  |  |  |  |  |
| 1.7 |  |  |  |  |  |

…………..……………….……, dnia …………………….. …………………..…………………………………………………

 Podpis wykonawcy

 (lub upoważnionego przedstawiciela)