



Załącznik Nr 4 b do ogłoszenia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....dnia.....2020 r.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

Moduł II Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej

| Lp. | Nazwisko i imię osoby, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia | Informacje na temat: wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz zakresu wykonywanych czynności |
|-----|--|--|
| 1 | <p>Trener 1</p> | <p>Wykształcenie.....</p> <p>.....</p> <p>Kwalifikacje zawodowe (w tym uprawnienia pedagogiczne)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń grupowych związanych z przedmiotem zamówienia</p> <p>a) nazwa szkolenia:, realizowanego w terminie od do..... dla osób. Nazwa zleceniodawcy/pracodawcy</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Doświadczenie zawodowe</p> <p>a) stanowisko, od do.....</p> <p>Nazwa pracodawcy</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Zakres wykonywanych czynności</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Informacja o podstawie do dysponowania osobami</p> <p>.....</p> |
| 2 | <p>Trener 2</p> | <p>Wykształcenie.....</p> <p>.....</p> <p>Kwalifikacje zawodowe (w tym uprawnienia pedagogiczne)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń grupowych związanych z przedmiotem zamówienia</p> <p>a) nazwa szkolenia:, realizowanego w terminie od do..... dla osób. Nazwa zleceniodawcy/pracodawcy</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | Doświadczenie zawodowe a) stanowisko, od do..... Nazwa pracodawcy |
| | | Zakres wykonywanych czynności |
| | | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |

Zajęcia teoretyczne i praktyczne nie mogą być prowadzone przez osoby niespełniające warunków zawartych w ogłoszeniu.

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do składania oferty