

....., dnia.....2024 r.

(Pieczęta wykonawcy)

**Kwalifikacji i doświadczenia zawodowego kadry zaangażowanej w realizację zamówienia.**

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności szkoleniowych teoretyczne-praktyczne*, forma zatrudnienia	Wykształcenie, doświadczenie zawodowe w zakresie przeprowadzonych szkoleń ze wskazaniem terminów i wymiaru godzinowego, uprawnienia pedagogiczne		
			Wykształcenie	uprawnienia pedagogiczne tak/nie*	doświadczenie zawodowe w zakresie przeprowadzonych szkoleń ze wskazaniem terminów i wymiaru godzinowego

.....  
miejsowość, data.....  
pieczęta i podpis osoby upoważnionej do składania oferty

\*niepotrzebne skreślić