

....., 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