



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik Nr 4

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

(Pieczętka wykonawcy)

lifikacji 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
*niepotrzebne skreślić

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