



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik Nr 4

(Pieczętka wykonawcy)

....., dnia.....2025 r.

## 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

.....  
miejscowość, data

\*niepotrzebne skreślić

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