**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

…………………………………………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** **(poziom, kierunek)** | **Doświadczenie zawodowe****w zakresie tematyki szkolenia (wymagane min. 2 lata)** | **Informacja o sposobie dysponowania osobą (np. umowa o pracę, zlecenie itp.)** |
| Liczba lat doświadczenia zawodowego | Nazwa szkolenia | Okres realizacji | Liczba godzin szkolenia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

- kserokopia dokumentów w zakresie wykształcenia i doświadczenia zawodowego.

 *…………………………………………………………* data, podpis i pieczęć Wykonawcy