Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

nr ZP/AO/2/2014

**Wykaz osób prowadzących szkolenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Opis doświadczenia |
| 1. | …..….…………………….. | wykształcenie …………….....................…….  stopień naukowy………………………………  zawód ...........................…………………… ………………………………..............……….  doświadczenie w prowadzeniu innych szkoleń o podobnej tematyce:  1. .......................... ……………………..……  2. ..........………………………………………  3. ..........……………………………………… |
| 2. | …………………………….. | wykształcenie …………….....................…….  stopień naukowy………………………………  zawód ...........................…………………… ………………………………..............……….  doświadczenie w prowadzeniu innych szkoleń o podobnej tematyce:  1. .......................... ……………………..……  2. ..........………………………………………  3. ..........……………………………………… |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

……………………………………………………………

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*