



zakup dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach: Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Włączenie społeczne

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE *

UWAGA! Pozycje 1-6 w przypadku specjalistów oraz 1,2,7 w przypadku trenerów i szkoleniowców stanowią podstawę do naliczania punktów w ramach kryterium oceny ofert w zakresie doświadczenia.

Wykształcenie poziom wykształcenia, uzyskany tytuł, kierunek/specjalność, zawód wyuczony)	Kwalifikacje zawodowe (posiadane uprawnienia zawodowe, certyfikaty itp., ukończone kursy/ szkolenia itp. - okres trwania kursu/szkolenia)	Doświadczenie zawodowe w ostatnich 22 latach				Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć szkoleniowych dla osób dorosłych			Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę daną osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)
		Okres zatrudnienia dd-mm-rrrr	Długość zatrudnienia (liczba lat, miesięcy, dni)	Nazwa zakładu pracy	Stanowisko i główny zakres wykonywanych czynności	okres realizacji (data – dd-mm-rrrr)	nazwa szkolenia, prowadzony przedmiot	liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oraz pieczętka osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego osób zaangażowanych w realizację szkolenia musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunki określone w Rozdziale II Ogłoszenia o zamówieniu.

* Tabela ma być wypełniona w sposób przejrzysty, poszczególne pozycje, np. doświadczenia zawodowego mają być w oddzielnych wierszach (oddzielone liniami poziomymi).