

.....
Pieczęć wykonawcy

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia
na przeprowadzenie szkolenia „Innowacyjne metody prowadzenia zajęć”**

L.p.	Imię i nazwisko trenera	Wyszkolenie (proszę wpisać wykształcenie oraz nazwy certyfikatów/uprawnień umożliwiających przeprowadzenie szkolenia)	Doświadczenie (proszę wpisać zrealizowane w ciągu ostatnich 2 lat szkolenia z Innowacyjne metody prowadzenia zajęć)	Podstawa do dysponowania <i>np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna itp.</i>
			I. Doświadczenie dot. zrealizowanych szkoleń dla uczelni wyższych: 1. Nazwa szkolenia: Data realizacji szkolenia: Liczba godzin szkolenia: Zakres usługi: Nazwa uczelni wyższej: 2. Nazwa szkolenia: Data realizacji szkolenia: Liczba godzin szkolenia: Zakres usługi: Nazwa uczelni wyższej:	
(...)			II. Doświadczenie dot. zrealizowanych szkoleń dla pozostałych instytucji: 1. Nazwa szkolenia: Data realizacji szkolenia: Liczba godzin szkolenia: Zakres usługi: Nazwa instytucji: 2. Nazwa szkolenia: Data realizacji szkolenia: Liczba godzin szkolenia: Zakres usługi: Nazwa instytucji:	