



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 4 do Formularza Oferty

## WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ PRZEWIDZIANEJ DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA

| Lp. | Imię<br>i nazwisko | Posiadane kwalifikacje  |  | Planowana tematyka<br>prowadzonych zajęć<br>(teoretycznych/praktycznych)<br>zgodna z planem nauczania<br>(pkt 5 kolumna 2) wskazanym<br>w Programie Szkolenia | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń<br>(należy wykazać nie więcej niż 7 szkoleń przeprowadzonych w okresie 3 lat<br>poprzedzających dzień składania ofert)<br><br>Należy wykazać tylko szkolenia o takiej samej lub zbliżonej tematyce jak zamawiana<br>usługa, wykazując każde szkolenie oddzielnie. |                 |                                |  | Doświadczenie zawodowe zbieżne lub pokrewne<br>z realizowaną tematyką szkolenia tj. zdobyte<br>w trakcie pracy wykonywanej bezpośrednio na<br>stanowisku pracy<br><br>Należy podać zajmowane stanowisko np. robotnika budowlanego,<br>księgową, magazyniera itp. |                     | Podstawa<br>dysponowania<br>wskazaną osobą do<br>realizacji szkolenia<br>(forma zatrudnienia /<br>świadczona praca) |
|-----|--------------------|---|--|---|---|-----------------|--------------------------------|--|--|---------------------|---|
|     |                    | Poziom<br>wykształcenia<br>- uzyskany tytuł,<br>zawód / specjalizacja | Nazwa ukończonych<br>kursów, uzyskanych<br>uprawnień - w tym<br>pedagogicznych |   | Lp.   | Nazwa szkolenia | Zakres tematyczny<br>szkolenia | Termin szkolenia<br>od (dd - mm - rr)<br>do (dd - mm - rr) | Zajmowane stanowisko   | Nazwa zakładu pracy |   |
| 1.  |                    |   |  |   | 1.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 2.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 3.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 4.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 5.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 6.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 7.  |                 |                                |  |  |                     |   |
| 2.  |                    |   |  |   | 1.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 2.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 3.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 4.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 5.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 6.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 7.  |                 |                                |  |  |                     |   |
| 3.  |                    |   |  |   | 1.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 2.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 3.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 4.  |                 |                                |  |  |                     |   |
|     |                    |   |  |   | 5.  |                 |                                |  |  |                     |   |

|    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|
|    |  |  |  |  | 6. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 7. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  | 1. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 2. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 3. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 4. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 5. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 6. |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  | 7. |  |  |  |  |  |  |

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby / osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)