



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 4 do Formularza Oferty

WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ PRZEWIDZIANEJ DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA

| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacje | | Planowana tematyka prowadzonych zajęć (teoretycznych/praktycznych) | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń (należy wykazać nie więcej niż 7 szkoleń przeprowadzonych w okresie 3 lat poprzedzających dzień składania ofert) | | | | Doświadczenie zawodowe zdobyte na stanowiskach pracy predysponujące do prowadzenia szkoleń z danej tematyki | | Podstawa dysponowania wskazaną osobą do realizacji szkolenia (forma zatrudnienia / świadczenia pracy) |
|-----|--------------------|---|--|--|--|-----------------|--------------------------------|--|---|---------------------|--|
| | | Poziom wykształcenia - uzyskany tytuł, zawód / specjalizacja | Nazwa ukończonych kursów, uzyskanych uprawnień - w tym pedagogicznych | | Należy wykazać tylko szkolenia o takiej samej lub zbliżonej tematyce jak zamawiana usługa, wykazując każde szkolenie oddzielnie. | | | | Należy podać zajmowane stanowisko np. robotnika budowlanego, księgowej, magazyniera itp. | | |
| | | | | | Lp. | Nazwa szkolenia | Zakres tematyczny szkolenia | Termin szkolenia od (dd - mm – rr) 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)