



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Powiatowego Urzędu Pracy w Brzesku pn. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie brzeskim (IV)”

**Załącznik Nr 7**  
do Formularza oferty

.....  
/pieczętka instytucji szkoleniowej/

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ  
PRZEWIDZIANEJ DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA**

.....  
/nazwa szkolenia/

Nazwa Wykonawcy .....

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje		Doświadczenie w przeprowadzeniu 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***			Proponowany zakres zadań (zakres tematyczny prowadzonych zajęć teoretycznych/praktycznych)	Podstawa do dysponowania wskazaną osobą (forma zatrudnienia, świadczenia pracy)	
		Poziom wykształcenia - uzyskany tytuł, kwalifikacje oraz specjalizacja *	Nazwa ukończonych kursów, uzyskanych uprawnień - w tym pedagogicznych *	Lp.	Nazwa szkolenia	Zakres tematyczny szkolenia	Termin szkolenia od (dd - mm - rr) - do (dd - mm - rr)	Liczba przeszko- nionych osób	Nazwa stanowiska	Okres zatrudnienia od - do			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.									

\* należy podać rodzaj dokumentu oraz nazwę instytucji przez którą został wydany

\*\* należy wykazać tylko szkolenia o takiej samej lub zbliżonej tematyce jak zamawiana usługa, wykazując każde szkolenie jako oddzielne

\*\*\* należy podać staż pracy na stanowisku np. robotnika budowlanego, księgowej, magazyniera itp.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/