

Załącznik nr 4a do zapytania ofertowego



WYKAZ OSÓB
dla zadania częściowego nr 1

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie potwierdzające posiadanie wiedzy z zakresu informatyki	Doświadczenie zawodowe (<i>należy podać doświadczenie zawodowe wyłącznie w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia</i>)	Doświadczenie w pracy z grupą docelową	Podmioty, dla którego zrealizowano zadanie w ciągu lat wskazanych w kolumnie 4.
1	2	3	4	5	6
1			..... lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń komputerowych	TAK/NIE*	
2			..... lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń komputerowych	TAK/NIE*	





3			..... lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń komputerowych	TAK/NIE	
4			..... lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń komputerowych	TAK/NIE	
5			..... lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń komputerowych	TAK/NIE	
6			..... lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń komputerowych	TAK/NIE	

* *niepotrzebne skreślić*

.....dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

