

Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego



**WYKAZ OSÓB**  
dla zadania częściowego nr 2

<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Wykształcenie umożliwiające przeprowadzenie egzaminu na poziomie A i B, np.: ECDL, ECCC. 3.</b>	<b>Doświadczenie zawodowe (należy podać doświadczenie zawodowe wyłącznie w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia)</b>	<b>Uprawnienia do przeprowadzania egzaminów ECCC na poziomie A i B</b>	<b>Podmioty, dla którego zrealizowano zadanie w ciągu lat wskazanych w kolumnie 4.</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>



1			..... lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzenie egzaminów ECCC, ECDL	TAK/NIE*	
2			..... lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzenie egzaminów ECCC, ECDL	TAK/NIE*	
3			..... lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzenie egzaminów ECCC, ECDL	TAK/NIE	
4			..... lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzenie egzaminów ECCC, ECDL	TAK/NIE	

5			..... lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzenie egzaminów ECCC, ECDL	TAK/NIE	
6			..... lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzenie egzaminów ECCC, ECDL	TAK/NIE	

\* *niepotrzebne skreślić*

.....dnia .....

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

