Postępowanie nr DWNZKŚ.272.23.2023.MP

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do ogłoszenia** |
| strona |  |
| Z ogólnej liczby stron |  |
| Nazwa wykonawcy:……………………………………………………………………………………………………Nazwy wykonawców występujących współnie1………………………………………………………………………………………… |
| Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Zarejestrowane adresy wykonawców występujących wspólnie1):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres korespondencyjny: |
| NIP: |
| REGON: |
| Telefon: | E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ OSÓB** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„ Komunikacja interpersonalna i efektywna praca w grupie z elementami networkingu”**

prowadzonego przez: Uniwersytet Wrocławski Wydział Nauk o Ziemi i Kształtowania Środowiska, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław, przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt. 4 pkt. 4

**IMIĘ I NAZWISKO osób wyznaczonych do przeprowadzenia szkolenia:**

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymagania określone przez Zamawiającego** | **Stanowisko** | **Doświadczenie i kwalifikacje potwierdzające spełnienie wymagań**  | **Podstawa dysponowania** |
| **Wymagane wykształcenie:**Wyższe wykształcenie lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenia danego wsparcia**Minimalne doświadczenie:**W ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert pełnił rolę trenera przez co najmniej 240 godzin szkoleniowych (1 h szkolenia = min. 45 min.) | **Trener** | **Wykształcenie:**......................................................................................................**Doświadczenie:**W okresie:.......................... pełniąc rolę trenera przeprowadził................... godzin szkoleniowych (1 godzina szkoleniowa = min. 45 minut zegarowych z zakresu: .............................................................. .......................................................................................................................................................................................... | .....................................................................(podać podstawę dysponowania dana osobą przez Wykonawcę) |

......................., dnia ...................... r. ...........................................................

(miejscowość) (pieczęć i podpis osób uprawnionych

do podejmowania zobowiązań)