**Tabele nr 1, nr 2, nr 3 do zapytania ofertowego ROPS.X/2205/12/2019**

**Warunek uczestnictwa: kwalifikacje osób realizujących usługę - dla każdego szkoleniowca w osobnej tabeli.**

**Tabela nr 1**

**Szkoleniowiec 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie**(nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł) |
|  |  |
| **Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie**(nazwa szkolenia i liczba godzin) |
|  |
| **Staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie**(nazwa instytucji i staż pracy) |
|  |

**Tabela nr 2**

**Szkoleniowiec 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie**(nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł) |
|  |  |
| **Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie**(nazwa szkolenia i liczba godzin) |
|  |
| **Staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie**(nazwa instytucji i staż pracy) |
|  |

**Tabela nr 3**

**Szkoleniowiec 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie**(nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł) |
|  |  |
| **Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie**(nazwa szkolenia i liczba godzin) |
|  |
| **Staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie**(nazwa instytucji i staż pracy) |
|  |