# WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI CZĘŚCI 3 ZAMÓWIENIA

# Zaprojektowanie i przeprowadzenie działań rozwojowych w zakresie doskonalenia miękkich kompetencji

| **Doświadczenie na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w § 10 ust. 1 pkt 3 SWZ**  ***doświadczenie wymagane od osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia*** | | | | | | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, udostępnienie przez inny podmiot)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Wykształcenie** | **Certyfikat trenera FRIS®** | **Doświadczenie w pracy jako trener - *wymagane minimum 6 lat***  ***wypełnia Wykonawca podając informację, od ilu lat wskazana osoba jest aktywnym trenerem oraz w jakiego typu szkoleniach (zakres) się specjalizuje*** | **Doświadczenie w zakresie prowadzenia projektów szkoleniowych w oparciu o metodologię FRIS® tj. w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania oferty przeprowadził min. 5 szkoleń grupowych z obszaru komunikacji i współpracy, za każdym razem dla innej firmy/instytucji, wśród których znajdują się szkolenia kadry kierowniczej** |  | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | |
| 1 |  |  |  |  | 1. ………………… 2. …………….. 3. ……………………. 4. ……………………. 5. ……………….. |  | |
| 2 |  |  |  |  | 1. ………………… 2. …………….. 3. ……………………. 4. ……………………. 5. ……………….. |  | |

* ***Wykonawca wypełnia tabelę podając pełen zakres informacji pozwalający potwierdzić, czy osoby wskazane do realizacji zamówienia spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w § 10 ust. 1 pkt 3 SWZ;***
* ***w kolumnie 6 należy podać obszar i zakres przeprowadzonych przez trenera szkoleń, wraz z informacją o dacie przeprowadzonego szkolenia oraz wskazaniem podmiotów, na rzecz których zostały przeprowadzone***