Załącznik nr 6 do SWZ

**KWALIFIKACJE KADRY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Sprawowana funkcja:  prelegent/opiekun/moderator** | **Opis doświadczenia, zgodnie z wymaganiami  zawartymi w Rozdziale XVIII ust. 2 pkt 2 SWZ**  ***(tj. Liczba konferencji/ seminariów/ warsztatów/***  ***konwersatoriów/ szkoleń,  w których osoba wyznaczona do realizacji zamówienia wzięła udział w roli opiekuna organizacyjne-go/  moderatora/prelegenta)*** |
| 1. | **Organizacja konferencji metodycznej dla kuratorów sądowych z terenu  województwa kujawsko-pomorskiego** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |