**Załącznik nr 2h**

**WYKAZ OSÓB DLA CZĘŚCI VIII**

**Szkolenie „Kurs inseminacji bydła”**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia** składany na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę przeprowadzenia szkoleń dla studentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu zgodnie z zakresem merytorycznym projektu pt. „Zintegrowany Program Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu na rzecz Innowacyjnej Wielkopolski” oraz „Najlepsi z natury! Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu” – liczba części 8

Wykonawca zaznacza „x” w polach posiada/nie posiada. W przypadku wymagań dotyczących doświadczenia zawodowego trenera należy podać nazwę kursu wraz z zakresem tematycznym, liczbą godzin, datą świadczenia usług przez trenera, zleceniodawcę oraz dane osoby kontaktowej po stronie zleceniodawcy.

Uwaga: doświadczenie, które Wykonawca wykazuje w tym wykazie na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu nie może pokrywać się z dodatkowym doświadczeniem trenera wykazywanym na potrzeby oceny w ramach kryterium oceny ofert, które Wykonawca wykazał w formularzu ofertowym.

Imię i nazwisko trenera: ………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie wyższe |  |
|  | posiada |[ ]   |
|  | nie posiada |[ ]   |
|  | Proszę podać nazwę uczelni | ………………………… |
| Doświadczenie w zawodzie treneraminimum 2 lata | posiadanie posiada |  |  |
|  |  | [ ]  |  |
|  |  |[ ]   |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w wymiarze minimum 40h** **w ciągu ostatnich 3 lat, z tematyki szkolenia opisanego w SWZ** |   |
|  | tak | [ ]  |   |
|  | nie |[ ]    |
|  |   |
| Podstawa dysponowania osobą | ……………………………………………… |
| Lp. | Nazwa przeprowadzonego szkolenia wraz zakresem tematycznym | Liczba godzin | Czas realizacji **od** (*dzień/miesiąc/rok)* - **do** *(dzień/miesiąc/rok)* | Zleceniodawca |
| 1. |   |   |  |   |
| 2. |   |   |  |   |
| […] |  |  |  |  |