**Nr sprawy: 1662/AZ/262/2022**

**Załącznik nr 2b do SWZ – Wykaz osób**

**WYKAZ OSÓB skierowanych do realizacji zamówienia**

**dla części 2**

W przypadku wskazania większej liczby osób, należy skopiować tabelę i wypełnić ją z osobna dla każdej osoby.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera: |  |
| Wykształcenie wyższe magisterskie | posiada ☐nie posiada ☐nazwa uczelni:  |
| Doświadczenie w zawodzie trenera minimum 2 lata | Posiada ☐nie posiada ☐ |
| doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych **w wymiarze minimum 64h** **w ciągu ostatnich 3 lat, z tematyki szkolenia opisanego** **w rozdziale IV SWZ.** | tak ☐nie ☐ |
| Lp. | Nazwa przeprowadzonego szkolenia wraz z zakresem tematycznym | Liczba godzin | Czas realizacji **od** (*dzień/miesiąc/rok)* – **do** (*dzień/miesiąc/rok)* | Podmiot, dla którego przeprowadzono szkolenie |
| 1. | agniesskzdaf |   |  |   |
| 2. |  |  |  |   |
| 3. |  |   |  |   |
| […][[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |
|  | ŁĄCZNA LICZBA GODZIN |  |  |  |

1. Mając na uwadze możliwość wykazania większego doświadczenia, w razie potrzeby proszę dodać dodatkowe wiersze. [↑](#footnote-ref-1)