Załącznik nr 12 do SWZ

**Usługa przeprowadzenia szkoleń dla personelu technicznego statków powietrznych Boeing B737-800   
oraz Gulfstream G550 wraz ze szkoleniami dodatkowymi w roku 2024/2025**

nr sprawy 15/2024

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ OSÓB (INSTRUKTORÓW)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko instruktora** | **Forma zatrudnienia** | **Temat szkolenia** | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Instytucja na rzecz której realizowane było szkolenie**  **(nawa i adres)** | **Dotyczy zadania**  (proszę wpisać numer zadania, którego dotyczy dana osoba) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

*Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające doświadczenie osób wskazanych w wykazie np. certyfikaty szkoleniowe, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.*

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego