**Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego**

**- Doświadczenie trenera/trenerów**

**przewidzianych do realizacji szkolenia**

(pieczęć Wykonawcy)

**Ja, niżej podpisany……………………………………………… działając w imieniu i na rzecz** (dane Wykonawcy):

Nazwa…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres siedziby……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu i faksu……………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………………………………REGON………………………………………………………………

informuję , iż w realizację przedmiotowego zamówienia zostaną zaangażowane niżej wymienione osoby:

1…………………………………………………..\*( imię i nazwisko, wykształcenie)- **szczegółowe informacje w na temat wykształcenia**

**i doświadczenia trenerskiego w załączeniu (proszę o załączenie CV trenera)**

2…………………………………………………..\*( imię i nazwisko, wykształcenie) )- **szczegółowe informacje w na temat wykształcenia**

**i doświadczenia trenerskiego w załączeniu (proszę o załączenie CV trenera)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Temat szkolenia** | **Nazwa organizatora szkolenia**  **adres** | **Zakres tematyczny szkolenia** | **Data szkolenia** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  | szkolenie stacjonarne- warunek konieczny |
| **2** |  |  |  |  | szkolenie stacjonarne- warunek konieczny |
| **3** |  |  |  |  | szkolenie stacjonarne- warunek konieczny |
| **4** |  |  |  |  | szkolenie stacjonarne- warunek konieczny |
| **5** |  |  |  |  | szkolenie stacjonarne- warunek konieczny |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

**Prosimy wpisywać maksymalnie 15 szkoleń.**

**JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANA WYŻEJ OSOBA/OSOBY POSIADA/JĄ NIEZBĘDNE KWALIFIKACJE UPRAWNIAJĄCE DO PROWADZENIA SZKOLEŃ Z ZAKRESU BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM NINIEJSZEJ OFERTY.**

………………………………………… …………………………………..

miejscowość, data

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\*proszę o wypełnienie tabeli oddzielnie dla każdego z trenerów