

**RŚZ.262.6.2019 Załącznik nr 3**

................................................

(pieczęć wykonawcy)

**DOŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/TRENERA\***

**WYKAZ OSÓB wraz z podaniem DOŚWIADCZENIA.**

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  (wykształcenie;  kursy, szkolenia) | Doświadczenie  ilość szkoleń | Numer zadania. |
|  |  |  |  |  |