***Załącznik nr 4***

***do Zapytania ofertowego do na organizację i przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z egzaminem zewnętrznym w ramach projektu „STOP WYKLUCZENIU- aktywna integracja w powiecie strzyżowskim i rzeszowskim”***

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Przeprowadzone szkolenia**  **(data od-do, m-c, rok, instytucja na rzecz, której wykonano szkolenie, zakres tematyczny, liczba godzin szkolenia, ilość osób biorących udział  w szkoleniu)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

……………………………………………. …………………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy