

Nazwa Wykonawcy

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko trenera / wykładowcy	Poziom wykształcenia	Doświadczenie w realizacji kursów w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym			
			Nazwa podmiotu	Nazwa kursu	Data realizacji kursu	Liczba godzin

.....
data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy