Załącznik nr 7a do SWZ

**INFORMACJA DOTYCZĄCA OSOBY (WYKŁADOWCY/INSTRUKTORA), KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYŁA W WYKONANIU ZAMÓWIENIA \***

Imię i nazwisko: ............................................................................................................................

Poziom wykształcenia – kierunek: ................................................................................................

Kwalifikacje zawodowe – w tym studia podyplomowe w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia ...................................................................................................................................

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

Uprawnienia – w tym pedagogiczne lub inne związane z przedmiotem zamówienia: ....................................................................................................................................................................

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

Podstawa dysponowania wskazaną osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, itp.) .....................................................................................................................

Wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu objętego zamówieniem, przeprowadzonych w okresie ostatnich 3 lat

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Data wykonania zamówienia  od …. do…. | Nazwa Zamawiającego | Zakres szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………….………..….

(miejscowość i data)

**\* oddzielnie dla każdej osoby zgłoszonej do realizacji zamówienia**

Uwaga!

**Należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymogami określonymi w SWZ**