Zał.6

Do zapytania ofertowego nr 01/SPR/2022

…………………………., dnia ………….

**Wykaz kwalifikacji i doświadczenia zawodowego kadry zaangażowanej w realizację zamówienia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach organizacji warsztatów** | **Wykształcenie, doświadczenie zawodowe w zakresie przeprowadzonych szkoleń ze wskazaniem terminów i wymiaru godzinowego, uprawnienia pedagogiczne** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………….………

(czytelny podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej)