Załącznik nr 2

**Wykaz osób zgłoszonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| Wykształcenie |  |
| Nazwa uczelni/kierunek ukończonych studiów |  |
| Kurs trenerski i/lub pedagogiczny kurs kwalifikacyjny i/lub studia podyplomowe z zakresu edukacji osób dorosłych | * Tak
* Nie
 |
| Doświadczenie trenerskie | * do 2 lat
* ponad 2 lata do 3 lat
* ponad 3 lata do 4 lat
* ponad 4 lata do 5 lat
 |
| 2 | Imię i nazwisko |  |
| Wykształcenie |  |
| Nazwa uczelni/kierunek ukończonych studiów |  |
| Kurs trenerski i/lub pedagogiczny kurs kwalifikacyjny i/lub studia podyplomowe z zakresu edukacji osób dorosłych | * Tak
* Nie
 |
| Doświadczenie trenerskie | * do 2 lat
* ponad 2 lata do 3 lat
* ponad 3 lata do 4 lat
* ponad 4 lata do 5 lat
 |
| 3 | Imię i nazwisko |  |
| Wykształcenie |  |
| Nazwa uczelni/kierunek ukończonych studiów |  |
| Kurs trenerski i/lub pedagogiczny kurs kwalifikacyjny i/lub studia podyplomowe z zakresu edukacji osób dorosłych | * Tak
* Nie
 |
| Doświadczenie trenerskie | * do 2 lat
* ponad 2 lata do 3 lat
* ponad 3 lata do 4 lat
* ponad 4 lata do 5 lat
 |

\* przy zgłoszeniu większej ilości kadry tabelę należy zwielokrotnić

……………………………………………..

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej