*Załącznik 6*

pieczęć firmy miejscowość, data ............................

………………………….

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

Nazwa szkolenia:………………………………………………………………………..

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i nazwisko**  **(nazwa podmiotu)** | **Wymagane informacje mają być zgodne opisanym warunkiem w SIWZ wobec osób.**  **Doświadczenie**  **Należy wykazać**  **gdzie i w jakim okresie zostało nabyte.** | **Wykształcenie/**  **Kwalifikacje**  **Wykształcenie należy wskazać szkołę/uczelnie specjalizację**  **Uprawnienia należy określić.** | **Podstawa**  **do dysponowania osobą** |
| 1 | Kierowca operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym  ………………………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć „kierowca operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym”  ……………………………………… | Wykształcenie  …………………………  Przygotowanie pedagogiczne TAK/NIE \* | Własne/  oddane do dyspozycji \* |
| 1 | Kierowca operator wózków jezdniowych  z napędem silnikowym  ………………………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć „kierowca operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym ”  ……………………………………… | Wykształcenie  …………………………  Przygotowanie pedagogiczne TAK/NIE \* | Własne/  oddane do dyspozycji \* |
| 2 | Wizaż plus stylizacja i zdobnictwo paznokci  ………………………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć „wizaż i zdobnictwo paznokci”  ……………………………………… | Wykształcenie  …………………………  Przygotowanie pedagogiczne TAK/NIE \* | Własne/  oddane do dyspozycji \* |
| 2 | Wizaż plus stylizacja i zdobnictwo paznokci  ………………………… | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć „wizaż i zdobnictwo paznokci”  ……………………………………… | Wykształcenie  …………………………  Przygotowanie pedagogiczne TAK/NIE \* | Własne/  oddane do dyspozycji \* |

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

…………………………………………………………………………..

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy