***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część I. Kosmetyczka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Przeprowadzone szkolenia**  **(data od-do, m-c, rok, instytucja na rzecz, której wykonano szkolenie, zakres tematyczny, liczba godzin szkolenia, ilość osób biorących udział  w szkoleniu)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

……………………………………………. …………………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część II. Magazynier z obsługą wózka widłowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Przeprowadzone szkolenia**  **(data od-do, m-c, rok, instytucja na rzecz, której wykonano szkolenie, zakres tematyczny, liczba godzin szkolenia, ilość osób biorących udział  w szkoleniu)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

……………………………………………. …………………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część III. Pracownik administracyjno- biurowy z elementami kadr i płac**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Przeprowadzone szkolenia**  **(data od-do, m-c, rok, instytucja na rzecz, której wykonano szkolenie, zakres tematyczny, liczba godzin szkolenia, ilość osób biorących udział  w szkoleniu)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

……………………………………………. …………………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część IV.** **Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Przeprowadzone szkolenia**  **(data od-do, m-c, rok, instytucja na rzecz, której wykonano szkolenie, zakres tematyczny, liczba godzin szkolenia, ilość osób biorących udział  w szkoleniu)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

……………………………………………. …………………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

…………………………….………………..

pieczęć firmowa

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ UCZESTNICZĄCEJ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część V Grafik komputerowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Przeprowadzone szkolenia**  **(data od-do, m-c, rok, instytucja na rzecz, której wykonano szkolenie, zakres tematyczny, liczba godzin szkolenia, ilość osób biorących udział  w szkoleniu)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

……………………………………………. …………………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy