…………………………………………………… **Załącznik 3**

 (nazwa Wykonawcy, dane adresowe)

**Wykaz kadry trenerskiej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Numery szkoleń** (wg wykazu z zapytania ofertowego) | **Informacje o spełnieniu wymagań określonych w zapytaniu ofertowym** | **Inne istotne informacje o trenerach, np. publikacje, tytuł naukowy** (wypełnienie tej rubryki nie jest obowiązkowe) |
| ***posiadają minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie odpowiednim do tematyki szkoleń lub zrealizowali w tym zakresie co najmniej 35 godzin szkoleń dla dorosłych*** | ***dysponują przyznanym przez zewnętrzną instytucję dokumentem potwierdzającym posiadanie kompetencji zbliżonych do tematów szkoleniowych, ujętych w przedmiocie zamówienia*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

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

 (miejsce, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)