|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**Przeprowadzenie szkoleń dla studentów w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju**

**Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” (Wydział Neofilologii)**

WYKAZ OSÓB

**wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Wykształcenie, ukończone kursy, posiadane, certyfikaty | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie zawodowe(Zleceniodawca, tytuł szkoleń, ilość przeprowadzonych godzin szkoleń, odbiorcy szkoleń np. student, uczeń)\* | **Daty szkoleń****od - do** | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami(np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

......................................., .......................................

 miejsce dnia

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

\* opis doświadczenia musi potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu