*Załącznik nr 5 do Ogłoszenia*

**formularz do kryterium „Doświadczenie zawodowe osób uczestniczących w zamówieniu”**

**wykaz szkoleń**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje i doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Informacja na temat doświadczenia** (opis musi potwierdzać doświadczenie punktowane w kryterium „doświadczenie zawodowe osób uczestniczących w zamówieniu”  |
|  |  | **Temat szkolenia** | **Termin**  | **Odbiorca** |
|  |  |  |  |  |

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

 *miejscowość, data* *podpis osoby/osób uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 5 do Ogłoszenia*

**formularz do kryterium „Doświadczenie zawodowe osób uczestniczących w zamówieniu”**

**LICZBA GODZIN PRACY**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje i doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Informacja na temat doświadczenia** (opis musi potwierdzać doświadczenie punktowane w kryterium „doświadczenie zawodowe osób uczestniczących w zamówieniu”  |
|  |  | **Nazwa kursu/szkolenia/rady** | **Termin**  | **Odbiorca** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |  |  |  |

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

 *miejscowość, data* *podpis osoby/osób uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*