

Załącznik nr 4 do ogłoszenia

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (posiadany certyfikat trenera ECDL Core lub ECDL Advanced lub równoważny) | Doświadczenie zawodowe | Nazwa szkolenia / liczba godzin szkoleniowych |
|-----|-----------------|---|---------------------------|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)