

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)