



Znak sprawy: ZP/13/2017/EFS

## WYKAZ TRENERÓW/INSTRUKTORÓW

### Kryterium oceny ofert

Imię i Nazwisko	Doświadczenie zawodowe ( <i>należy podać doświadczenie zawodowe wyłącznie w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia</i> )	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
	Ilość godzin dydaktycznych .....			
	Ilość godzin dydaktycznych .....			
	Ilość godzin dydaktycznych .....			

.....dnia .....

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)