Załącznik nr 3

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Stosownie do treści zapytania ofertowego nr 2/RPOWP/2020 z dnia 06.07.2020r. oświadczam, że

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Oferenta)*

dysponuję osobami (trenerami) zdolnymi do wykonania zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię trenera | Wykaz zrealizowanych  szkoleń/kursów | Liczba godzin szkoleniowych | Data przeprowadzonej usługi szkoleniowej  (m-c, rok) | Opis co najmniej 2-letniego doświadczenia trenera w zakresie współpracy ze szkołami/placówkami kształcącymi w zawodach związanych z branżą motoryzacyjną |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | *Pieczątka Oferenta i czytelny podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do występowania w imieniu Oferenta* |