Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykaz osób**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**„**Przeprowadzenie i organizacja szkoleń podnoszących kompetencje społeczne i zawodowe w projekcie: „Wykorzystaj swoją szansę”

- 2021**”**

**na Część ………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko Trenera | Poziom wykształcenia – oznaczenie kwalifikacji | Wskazanie rodzaju dokumentu na potwierdzenie (np.: dyplom, certyfikat itp.)\* | Liczba przeszkolonych osób | Liczba godzin treningów/kursów/szkoleń | Liczba dni treningów/  kursów/  szkoleń | Data treningów/  kursów/  szkoleń | Wskazanie rodzaju dokumentu potwierdzającego przeprowadzenie treningów/kursów  (referencje, poświadczenie podmiotu rzecz którego świadczona była usługa)\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Wraz ze wskazaniem rodzaju dokumentu do niniejszego wykazu należy dołączyć jego kserokopię

\*\* Wraz ze wskazaniem rodzaju dokumentu do niniejszego wykazu należy dołączyć jego kserokopię.

UWAGA z rekomendacji załączonych do niniejszego wykazu powinna jednoznacznie wynikać ilość dni szkolenia, liczba godzin dydaktycznych, ilość przeszkolonych osób oraz tematyka szkolenia.  Rekomendacje niespełniające tego kryterium nie będą brane pod uwagę przy ocenie. Zaleca się, by na każdym dokumencie rekomendacji  jednoznacznie wskazać, którego punktu w  wykazie dotyczy dany dokument.

………………………………………..

Podpis