



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## Załącznik Nr 6 do Zapytania ofertowego

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Przeprowadzenie kursu „Język angielski zawodowy” dla uczestników projektu nr RPLU.12.04.00-06-0017/17 pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

.....

### Dane Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie

**Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiadających warunkom określonym w § 4 ust. 1 pkt. 3 Zapytania ofertowego**

Co najmniej jedna osoba (trenera,) która zrealizowała co najmniej 15 dni szkoleń zgodnych z obszarem tematycznym objętym przedmiotem zamówienia (przy czym za 1 dzień szkoleniowy rozumie się minimum 5 godzin zegarowych przeprowadzonego szkolenia)

- 1) **Imię i nazwisko trenera:**.....  
**Wykształcenie:**.....  
**Dodatkowe kwalifikacje:**.....



**Informacja nt. zrealizowanych szkoleń:**

Lp	Przedmiot szkolenia	Data wykonania: od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr	Nazwa i adres odbiorcy (Zamawiającego usługę)	Liczba godzin szkoleniowych
1.				
2.				
3.				
	<b>Razem</b>			

2) Imię i nazwisko trenera: .....



Wykształcenie:.....

Dodatkowe kwalifikacje:.....

**Informacja nt zrealizowanych szkoleń:**

Lp.	Przedmiot szkolenia	Data wykonania: od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr	Nazwa i adres odbiorcy (Zamawiającego usługę)	Liczba godzin szkoleniowych
1.				
2.				
3.				
	<b>Razem</b>			

3) Imię i nazwisko trenera: .....



Wykształcenie:.....

Dodatkowe kwalifikacje:.....

**Informacja nt zrealizowanych szkoleń:**

Lp.	Przedmiot szkolenia	Data wykonania: od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr	Nazwa i adres odbiorcy (Zamawiającego usługę)	Liczba dni szkoleniowych
1.				
2.				
3.				
	<b>Razem</b>			