



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik Nr 6**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

Usługi przeprowadzenia kursu „Kurs podologiczny I stopnia” dla uczestników projektu 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.**

Co najmniej jedna osoba (trener,) która posiada wykształcenie kierunkowe lub kwalifikacje dodatkowe niezbędne do prowadzenia kursu/ szkolenia stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia i przeprowadziła co najmniej dwa kursy/szkolenie grupowe tożsame z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich trzech lat (lata 2015- 2017) potwierdzone pisemnym oświadczeniem sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 6A

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



**Informacja nt. zrealizowanych szkoleń:**

<b>Lp</b>	<b>Przedmiot szkolenia</b>	<b>Data wykonania: od - do (należy podać minimum miesiąc i rok)</b>	<b>Nazwa i adres odbiorcy (Zamawiającego usługę)</b>	<b>Liczba uczestników</b>
1.				
2.				
3.				