|  |
| --- |
|  |
| Nazwa wykonawcy, dane adresowe |

## Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykładowca,** **który będzie uczestniczyć  w wykonywaniu zamówienia** | **Opis doświadczenia**  **nazwa i zakres wdrażanego systemu/ przeprowadzonego szkolenia** | **Termin wdrażania systemu/ przeprowadzonego szkolenia**  **od (DD/MM/RRRR)**  **do (DD/MM/RRRR)** | **Nazwa instytucji administracji publicznej**  **w której wdrażano system/ przeprowadzono szkolenie** |
| **1** | ……………………………  (Imię i nazwisko) | 1. Nazwa wdrażanego systemu:………………….  ……………………………………………………. |  |  |
| 2. Zakres wdrożenia:……………………..….……  ………………………………………………….... |  |  |
| 1. Nazwa szkolenia: ……………..………………..  …………………………………………………… |  |  |
| 2. Zakres szkolenia: ………………………………  ……………………………………………………. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (imię i nazwisko, pieczęć imienna (zalecane)  i podpis przedstawiciela/li upoważnionego/ych  do reprezentacji Wykonawcy) |