Oznaczenie sprawy: KRPIII.159.2.2018

 (nadane przez jednostkę organizacyjną)

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

………………………………………………………

 (Nazwa Wykonawcy)

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

 (Adres Wykonawcy)

………………………………………………………

 (Miejscowość i data)

**WYKAZ OSÓB REKOMENDOWANYCH DO WYKONANIA PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA**

**dotyczy Zapytania ofertowego nr KRPIII.159.2.2018 z dnia 28.02.2018 r. w zakresie wyboru Wykonawcy do realizacji szkolenia z Komunikacji interpersonalnej z klientem kosmetologicznym dla studentek, będących uczestniczkami projektu „Rozwój kompetencji oczekiwanych przez praco-dawców na kierunku kosmetologia Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu” na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.01.00-00-K159/16 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Fundusz Społecznego.**

**A/ WYKSZTAŁCENIE OSOBY REKOMENDOWANEJ DO REALIZACJI PRZEDMMIOTOWEJ USŁUGI – 1 osoba**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby rekomendowanej do prowadzenia zajęć | Nazwa uczelni / ośrodka szkoleniowego, który ukończyła wskazana osoba | Data uzyskania dyplomu | Uzyskany tytuł / stopień naukowy, dyplom / | Wskazane przez Wykonawcę podstawy do dysponowania daną osobą (należy zakreślić właściwy punkt)  |
| 1 |  |  |  |  | 1) umowa o pracę2) umowa o dzieło3) umowa zlecenie4) inna podstawa: ………………. |

**B/ DOŚWIADCZENIE W PROWADZNIU WARSZTATÓW Z KOMUNIKACJI INTERPERSONALNEJ (MIN. 5 LAT) OSOBY REKOMENDOWANEJ DO REALIZACJI PRZEDMIOTOWEJ USŁUGI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby rekomendowanej do prowadzenia zajęć | Okres zatrudnienia od – do (dzień, miesiąc, rok) | Miejsce zatrudnienia | Wykonywane prace |
| 1[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |

UWAGA!

Dla wskazanej osoby należy załączyć odpowiednie dokumenty na potwierdzenie wykształcenia oraz doświadczenia wymienione w Zapytaniu ofertowym.

Załączam dokumenty: (dla rekomendowanej osoby)

• ………………………..

• ………………………….

………………………………………………..…………………………………

 (Podpisy Wykonawcy / Osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

1. W danym wierszu należy wykazać wszystkie informacje dotyczące danej osoby wyszczególnione w danych kolumnach. Wiersze można rozszerzać w celu zamieszczenia informacji. [↑](#footnote-ref-1)