*Załącznik nr 5*

*……………………………………… ………………………………….*

*Pieczęć firmy*  *miejscowość, data*

**WYKAZ OSÓB DO**

**ŚWIADCZENIA USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ ZAWODOWYCH DLA 70 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SZANSA NA PRACĘ”**

Data: ...........................................................

Nazwa wykonawcy: ...........................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych   
i doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | | Postawa do dysponowania osobą |
| **„Spawacz MIG-131/MAG-135”** | | | | | |
| 1 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| **„Magazynier z obsługą wózków** **jezdniowych**  **i programów magazynowych, obsługą kasy fiskalnej i bezpieczną wymianą butli”** | | | | | |
| 3 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 5 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 6 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| **„Hydraulik z programem FluidSim®H”** | | | | | |
| 7 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 8 |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | | własne / oddane do dyspozycji \* |
| **„Kucharz-pizzer”** | | | | | |
| 9 | |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 10 | |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| **„Kurs fryzjerski z obsługą kasy fiskalnej”** | | | | | |
| 11 | |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 12 | |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| **„Kurs wizażu i stylizacji paznokci za obsługą kasy fiskalnej”** | | | | | |
| 13 | |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 14 | |  | | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń …………  Przygotowanie pedagogiczne **TAK/NIE \***  **Wykształcenie ………..**  **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne

…………………………………………………………………………

*podpisy Wykonawcy lub osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*