*załącznik nr 8 do SWZ*

*MUP.PKIII.371.16.2021*

wykaz osób SKIEROWANYCH DO REALIZACJI zamówienia ……………………………………..( nazwa szkolenia)

**Kadra podstawowa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia;**  **kierunek**  **kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia**  ( liczba przeprowadzonych szkoleń wraz z tematyką zajęć oraz terminem szkolenia lub wskazanie przedmiotu nauczania w ramach wykonywania zawodu nauczyciela\* wraz z podaniem okresu pracy w zawodzie nauczyciela - zgodnie z warunkiem udziału określonym w rozdz. 6 SWZ, właściwym dla danej części zamówienia) | **Zakres wykonywanych czynności**  (określenie bloku tematycznego przewidzianego w programie szkolenia) | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA**  **OSOBAMI** |
|  | Wykładowca/instruktor: | Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia  : ………………………..  kwalifikacje zawodowe…………. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Kadra rezerwowa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia;**  **kierunek**  **kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia**  ( liczba przeprowadzonych szkoleń wraz z tematyką zajęć oraz terminem szkolenia lub wskazanie przedmiotu nauczania w ramach wykonywania zawodu nauczyciela\* wraz z podaniem okresu pracy w zawodzie nauczyciela - zgodnie z warunkiem udziału określonym w rozdz. 6 SWZ, właściwym dla danej części zamówienia) | **Zakres wykonywanych czynności**  (określenie bloku tematycznego przewidzianego w programie szkolenia) | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA**  **OSOBAMI** |
|  | Wykładowca/instruktor: | Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia  : ………………………..  kwalifikacje zawodowe…………. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Należy określić czy osoba wskazana w ramach kadry dydaktycznej prowadziła szkolenie czy wykonuje zawód nauczyciela wraz z jednoczesnym wskazaniem tematyki zajęć zgodnie z warunkiem udziału określonym w rozdz. 6 SWZ, właściwym dla danej części zamówienia.*

**Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**W przypadku postaci papierowej wykazu, opatrzonej własnoręcznym podpisem, cyfrowe odwzorowanie wykazu musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**