**Załącznik nr 4 do ROZEZNANIE RYNKU 01/7.1/PFOP/2019/PSYCHOLOG** z dnia 03.10.2019r

**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

**siedziba Wykonawcy**

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dysponuję następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

1. ……………………………………….. (imię i nazwisko)
2. ……………………………………….. (imię i nazwisko)

a wykazane osoby posiadają:

1. Wymagane doświadczenie zawodowe w danym obszarze merytorycznym. (Potwierdzeniem jest złożenie podpisanego CV).

**Wykształcenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Posiadane wykształcenie (nazwa uczelni, kierunek,** **specjalność, stopień)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**Doświadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko wskazanej osoby** | **Krótki opis doświadczenia,****przeprowadzonych szkoleń/doradztwa****(liczba osób, grupa docelowa, tematyka)** | **Podmiot na rzecz, którego były prowadzone szkolenia** | **Liczba godzin** | **Termin realizacji**od-do(należy podać dzień, miesiąc i rok) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznikami potwierdzającymi wykształcenie i doświadczenie są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko wskazywanej osoby** | **Nazwa dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie i doświadczenie** |
|  |  | 1. ………………………………….
2. ………………………………….
3. ………………………………….
 |
|  |  | 1. ………………………………..
2. ………………………………..
3. ………………………………..
 |

………………………………… ………………………………….

 Miejsce, data podpis i pieczęć Wykonawcy