........................................................

 pieczęć Wykonawcy załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
sygnatura:

BZFS-921/10/16

PU-14/2017

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wykładowcy | Wykształcenie wyższe magisterskie z dziedziny nauk chemicznych lub ukończone studia podyplomowe z dziedziny nauk chemicznych (Tak/Nie) | Doświadczenieprzeprowadzone szkolenia, których przedmiotem było wykonywanie ekspertyz badawczych w systemie PN-EN17025 i/lub rejestracja produktów w systemie REACH REACH |
| Nazwa szkolenia | Termin | Liczba godzin (min. 20) | Dla kogo  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ………..…………………..…, dnia …………………r. ………............................................

 *(podpis)*