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

 pieczęć Wykonawcy załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
sygnatura:

BZFS-921/12/16

PU-07/2017

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wykładowcy, którego wykonawca wskazuje do realizacji szkolenia  | Wykształcenie wyższe magisterskie (podać kierunek studiów, nazwę uczelni, rok ukończenia) | Doświadczenie: przeprowadzone szkolenia poświęcone tematyce sztuki mówienia lub wystąpień publicznych  |
| Nazwa (tytuł) szkolenia | Dla kogo  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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)*