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

pieczęć Wykonawcy załącznik nr 3 do Ogłoszenia   
sygnatura:

BZFS-921/10/16

PU-41/2017

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna/trenera desygnowanego przez Wykonawcę do realizacji zajęć, o których mowa w ust. 4 opisu przedmiotu zamówienia | Wykształcenie wyższe  magisterskie z dziedziny statystyki (kod dziedzin kształcenia: 462[[1]](#footnote-1)) lub matematyki (kod dziedzin kształcenia: 4611) albo informatyki (kod dziedzin kształcenia: 4811)  **TAK/NIE**  (jeżeli **TAK**, to podać nazwę kierunku ukończonych studiów, nazwę Uczelni i rok ukończenia) | Liczba lat doświadczenia w stosowaniu narzędzi i informatycznych systemów statystycznych | Liczba lat doświadczenia dydaktycznego przy prowadzeniu zajęć z dziedziny statystyki oraz akcji popularyzujących działalność Urzędu Statystycznego |
|  |  |  |  |

**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)*

1. zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Edukacji (Dz. U. z 2003r. Nr 98, poz. 895) [↑](#footnote-ref-1)