.....
pieczęć Wykonawcy

załącznik nr 4b do ogłoszenia o zamówieniu

sygnatura:
BZFS-921/12/16
PU-15/2018

WYKAZ OSÓB

CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko wykładowcy	Wykształcenie (podać jakie) **II kryterium oceny ofert**	Ukończone studia podyplomowe albo szkolenie (podać jakie studia, jakie szkolenie) **III kryterium oceny ofert**	Przeprowadzone szkolenia składające się z min. 40 godzin szkoleniowych, poświęcone tematyce trenera pracy (podać tytuł szkolenia, termin i liczbę godzin szkoleniowych) **IV kryterium oceny ofert**

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 .....2018r.

.....
(podpis)