Załącznik nr 4

DANE WYKONAWCY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień kwalifikacji i certyfikatów związanych z tematyka szkolenia** | **Wykaz przeprowadzonych szkoleń/warsztatów związanych z tematyką szkolenia**  **(minimum 5 szkoleń, maksymalnie 21)** | **Wykształcenie** |
|  |  |  |  |  |

\*(tabelę należy przesłać w wersji edytowalnej oraz jako skan z podpisem)

………………………………………….

(data i podpis)