**Znak sprawy:** ZP.2710.03.2018 Załącznik nr 2a do Zaproszenia

 *(Miejscowość, dnia)*

 (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| **Część I Przeprowadzenie warsztatów dla nauczycieli Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Krzczonowie** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe****(w godzinach)** | **Podstawa do dysponowania osobą****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  | **Odbiorca: ……………****Przedmiot warsztatów: ……………****Termin realizacji:****Od …………… do ………………****Liczba godzin: ……………………** |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **Część II. Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Krzczonowie** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe****(w godzinach)** | **Podstawa do dysponowania osobą****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  | **Odbiorca: ……………****Przedmiot szkolenia: ……………****Termin realizacji:** **Od …………… do ………………****Liczba godzin:……………………** |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **Część III. Realizacja studiów podyplomowych dla 4 nauczycieli Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Krzczonowie** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe****(w liczbach edycji studiów podyplomowych)** | **Podstawa do dysponowania osobą****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  | **Odbiorca: ……………****Nazwa studiów: ……………****Termin realizacji:** **Od …………… do ………………****Liczba edycji studiów: ............................** |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

 *(miejscowość, dnia) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*