**Załącznik 6**

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….….

**WYKAZ OSÓB**

Data: .................................................

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

Nazwa szkolenia:………………………………………………………………………..

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | Postawa do dysponowania osobą |
| 1 |  | wykształcenie wyższe kierunkowe psychologia,……. letnie doświadczenie zawodowe psychologa, psychoterapeuty, …… letnie doświadczenie w realizacji działań w zakresie świadczenia usług grupowych warsztatów w zakresie doradztwa psychologicznego, psychoterapeutycznego | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 1 |  | wykształcenie wyższe kierunkowe psychologia,……. letnie doświadczenie zawodowe psychologa, psychoterapeuty, …… letnie doświadczenie w realizacji działań w zakresie świadczenia usług grupowych warsztatów w zakresie doradztwa psychologicznego, psychoterapeutycznego | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  | Uprawnienia do szkolenia w zakresie prawa jazdy kat. BDoświadczenie w prowadzeniu szkoleń „Prawo jazdy kat. B”. Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  | Uprawnienia do szkolenia w zakresie prawa jazdy kat. BDoświadczenie w prowadzeniu szkoleń „Prawo jazdy kat. B”. Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń „Handlowiec”. , Wykształcenie wyższe Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 3 |  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla opiekunek”. Wykształcenie ………………Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 3 |  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla opiekunek”. Wykształcenie ………………Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4 |  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń „Barman - Kelner”. Wykształcenie ………………Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4 |  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń „Barman - Kelner”. Wykształcenie ………………Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 5 |  | Doświadczenie zawodowe i przygotowanie dydaktyczne zapewniające właściwą realizację szkolenia Monter instalacji kanalizacyjno-sanitarnychWykształcenie ……………………..Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 5 |  | Doświadczenie zawodowe i przygotowanie dydaktyczne zapewniające właściwą realizację szkolenia Monter instalacji kanalizacyjno-sanitarnychWykształcenie ……………………..Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | 5 |
| 6 |  | Doświadczenie zawodowe i przygotowanie dydaktyczne zapewniające właściwą realizację szkolenia elektrykWykształcenie ……………………..Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 6 |  | Doświadczenie zawodowe i przygotowanie dydaktyczne zapewniające właściwą realizację szkolenia elektrykWykształcenie ……………………..Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 7 |  | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na kursach komputerowychWykształcenie ………………Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 7 |  | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć na kursach komputerowychWykształcenie ………………Kwalifikacje pedagogiczne. **Tak/nie \*** **Liczba zakończonych grupowych szkoleń (udział w charakterze wykładowcy/trenera)…………………..** | własne / oddane do dyspozycji \* |

 …………………………………………………………………………..

 podpisy Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy