

Załącznik nr 4 do ogłoszenia

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (posiadany certyfikat trenera ECDL Core lub ECDL Advanced lub równoważny)	Doświadczenie zawodowe	Nazwa szkolenia / liczba godzin szkoleniowych
1				
2				
3				
4*				

*Ofertant samodzielnie podejmuje decyzję o liczbie osób, które będą prowadzić zajęcia.

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU
REGIONALNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO INNOWACYJNA GOSPODARKA**

Urząd Miasta i Gminy Radzymin
Pl. T. Kościuszki 2
05-250 Radzymin
www.radzymin.pl