Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykaz kadry dydaktycznej**

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ PRZEWIDZIANEJ DO REALIZACJI SZKOLENIA**

**„Spawanie metodą MAG (135)”**

(nazwa szkolenia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Poziom, kierunek wykształcenia, posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia pedagogiczne i inne niezbędne do wykonania zamówienia** | **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia**  **( liczba przeprowadzonych szkoleń w okresie 3 lat przed złożeniem oferty)** | **Podstawa współpracy z wykładowcą**  **(umowa o pracę / umowa cywilno-prawna)** | **Zakres wykonywanych czynności (określenie bloku tematycznego przewidzianego w programie szkolenia)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Wykaz należy podpisać:** Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*(w przypadku dokumentu elektronicznego)*

LUB

Cyfrowe odwzorowanie wykazu należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym *(w przypadku postaci papierowej opatrzonej własnoręcznym podpisem)*

**przez osoby/osobę upoważnione/ upoważnioną do reprezentacji**