**ZAŁĄCZNIK NR 9**

**Wykaz** **wykładowców**

**przewidzianych** **do** **realizacji** **szkoleń**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię** **i** **nazwisko** | **Funkcja** **pełniona przy realizacji** **zadania** | **Podstawa** **dysponowania** **osobami** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

***Uwaga***

***Do*** ***wykazu*** ***osób,*** ***które*** ***Oferent*** ***deklaruje*** ***do*** ***realizacji*** ***szkoleń,*** ***należy*** ***załączyć*** ***ich*** ***życiorysy*** ***zawodowe*** ***wraz*** ***z*** ***pisemnymi*** ***deklaracjami*** ***tychże*** ***osób*** ***o*** ***chęci*** ***udziału*** ***w*** ***realizacji*** ***niniejszego*** ***zamówienia.***

…………………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

tożsamy z osobą/osobami reprezentującymi Wykonawcę