



.....
(pieczęć nagłwkowa Wykonawcy)

Wykaz proponowanych prelegentów, do realizacji zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko proponowanego trenera	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia			Uwagi
		Nazwa i przedmiot szkolenia lub warsztatu	Termin szkolenia lub warsztatu od (DD/MM/RRR) do (DD/MM/RRR)	Liczba dni szkoleniowych, z zastrzeżeniem, że 1 dzień szkoleniowy trwa co najmniej 5 godzin zegarowych (nie wliczając przerw)	
1		1. Nazwa szkolenia/warsztatu: Przedmiot szkolenia/warsztatu:			

		2. Nazwa szkolenia/warsztatu: Przedmiot szkolenia/warsztatu:			
		...			
2		1. Nazwa szkolenia/warsztatu: Przedmiot szkolenia/warsztatu:			
		2. Nazwa szkolenia/warsztatu: Przedmiot szkolenia/warsztatu:			
				

		2. Nazwa szkolenia/warsztatu: Przedmiot szkolenia/warsztatu:			
		...			

Ewentualne publikacje dostępne na rynku, których autorami są proponowani trenerzy:

Imię Nazwisko:

- 1.
- 2.
- 3.

Imię Nazwisko:

- 1.
- 2.
- 3.

.....
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)