**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr ZSE.1.2023/RPOWŚ**

Wykaz osób skierowanych do realizacji zadań w ramach przedmiotu zamówienia:

Usługa zorganizowania i przeprowadzenia doradztwa zawodowego i personalnego, branżowych szkoleń zawodowych i kursu językowego dla 77 uczniów w Technikum nr 6 w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Mikołaja Kopernika w Kielcach w związku z realizacją projektu „KIELECKI KOPERNIK: PRAKTYKA, ROZWÓJ, KARIERA ZAWODOWA” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, na podstawie umowy nr RPSW.08.05.01-26-0021/20-01 podpisanej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego w dniu 26.01.2021 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer i nazwa zadania zgodnie z treścią Zapytania ofertowego nr ZSE.1.2023/RPOWŚ | Nr: | Nazwa: | |
| Imię i nazwisko Trenera |  | | |
| Podstawa dysponowania Trenera przez Oferenta | Umowa o pracę,  umowa zlecenie, itp. | |  |
| Wykształcenie wyższe | Nazwa uczelni, kierunek studiów oraz rok ukończenia studiów | |  |
| Posiadane certyfikaty i/lub zaświadczenia w dziedzinie, której dotyczy dane zadanie | Nazwa kursu / szkolenia / warsztatu itp. wraz z pełną nazwą podmiotu wydającego dokument i rok otrzymania dokumentu | |  |
| Doświadczenie zawodowe  w dziedzinie, której dotyczy dane zadanie | Lata doświadczenia zawodowego | |  |
| Nazwa podmiotu / podmiotów,  w których nabyto doświadczenie zawodowe | |  |
| Doświadczenie w prowadzeniu zajęć / szkoleń / kursów / doradztwa w dziedzinie, której dotyczy zadanie | Nazwa zajęć / szkolenia / kursu / doradztwa wraz z liczbą przepracowanych godzin, liczbą odbiorców oraz pełną nazwą podmiotu na rzecz, którego prowadzono czynności | |  |

**UWAGA:** wykaz doświadczenia zawodowego oraz doświadczenia wprowadzeniu zajęć / szkoleń / kursów / doradztwa należy ułożyć chronologicznie, od najbardziej aktualnego do maksymalnie 5 lat wstecz od dnia upływu terminu składania ofert w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe

............................................................

podpis osoby upoważnionej