Załącznik nr 3

**Doświadczenie osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia**

Imię i nazwisko Wykładowcy/Instruktora dedykowanego do realizacji zamówienia:

**1. Kwalifikacje uprawniające do przeprowadzenia przedmiotu zamówienia:**

Oświadczam/y, że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj uprawnień** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| …. |  |  |

**2. Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia: liczba przeprowadzonych godzin   
 wykładów, zajęć praktycznej nauki jazdy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Wykładowcy 🡪** |  | | | |
| **Zakres / tematy zrealizowanego kursu** | **Termin realizacji  (od - do)** | **Liczba godzin kursu** | **Zamawiający  (nazwa i adres)** | **Liczba osób dla których realizowane były  kursy (wykłady)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Instruktora 🡪** |  | | | |
| **Zakres / tematy zrealizowanego kursu** | **Termin realizacji  (od - do)** | **Liczba godzin kursu** | **Zamawiający  (nazwa i adres)** | **Liczba osób dla których realizowane były kursy (praktyczna nauka jazdy)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………. ……………………………………..

miejscowość, data, pieczęć firmowa Wykonawcy podpis i pieczątka imienna

osoby upoważnionej