



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 7 do SWZ

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Składany do postępowania pn. „Przeprowadzenie kursu autoprezentacji i wystąpień publicznych dla uczniów szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Skarżyski, w ramach projektu Dziś uczeń – jutro student” - zgodnie z rozdziałem XVII ust. 1.4) SWZ

Lp.	Wymagania minimalne osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia	Nazwisko i imię osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia, wykształcenie i kwalifikacje	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot
1	<p><b>Minimum 1 osoba (trener), która posiada:</b></p> <p><b>a) wykształcenie wyższe</b></p> <p><b><u>i/lub</u></b></p> <p><b>b) certyfikat/ zaświadczenie uprawniające do przeprowadzenia szkolenia z zakresu autoprezentacji i wystąpień</b></p>	<p>..... (imię i nazwisko)</p> <p>Ukończyła studia wyższe na uczelni: ..... ..... i kierunku ..... (uzupełnić lub wskazać, że nie dotyczy)</p> <p>Posiada certyfikat/ zaświadczenie uprawniające do przeprowadzenia szkolenia z zakresu autoprezentacji i wystąpień: <b>TAK/ NIE</b> (wybrać właściwą opcję)</p>	<p><b>Własne / oddane do dyspozycji*</b></p>

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym lub elektroniczny podpisem osobistym