**Zamawiający:**

Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej   
im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej

ul. Zwolińskiego 46, 96 – 200 Rawa Mazowiecka

Znak postępowania: ZS-CEZiU-NN-1/5224/2022

**Usługa zorganizowania i przeprowadzenia kursów zawodowych dla uczestników projektu**

**„Akademia dodatkowych umiejętności" nr RPLD.11.03.01-10-0044/21**

**realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego   
na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Wykonawcy*

###### **Wykaz osób**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  Numer części | Imię i nazwisko | kwalifikacje zawodowe,  doświadczenie *(liczba godzin przeprowadzonych zajęć)*  informacja o podstawie do dysponowania  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inne)* |
| Część nr 1 |  |  |
| Część nr 2 |  |  |
| Część nr 3 |  |  |
| Część nr 4 |  |  |
| Część nr 5 |  |  |
| Część nr 6 |  |  |
| Część nr 7 |  |  |
| Część nr 8 |  |  |
| Część nr 9 |  |  |
| Część nr 10 |  |  |
| Część nr 11 |  |  |

***Do niniejszego wykazu należy dołączyć: ……………………….(np. kserokopię dyplomu, świadectwo pracy lub zaświadczenie)***

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

(**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**