**Załącznik nr 3 -Wykaz kadry prowadzącej na** **„Szkolenie dla opiekunów usług sąsiedzkich”**

|  |
| --- |
| „ Szkolenie dla opiekunów usług sąsiedzkich” |

……………………………

(pieczęć Wykonawcy)

Wykaz powinien wskazywać osobę posiadająca:

* wykształcenie wyższe: na kierunku psychologia lub medycyna lub pielęgniarstwo lub nauki społeczne i
* doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 3 szkoleń zgodnych z tematyką szkolenia lub prowadzenia zajęć edukacyjnych w tym zakresie przez co najmniej 3 lata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko wykładowcy** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie w przeprowadzeniu szkoleń lub zajęć edukacyjnych zgodnych z przedmiotem zamówienia** |
| **Termin przeprowadzonego szkolenia lub zajęć edukacyjnych** | **Rodzaj dokumentu potwierdzającego przeprowadzenie szkolenie lub zajęcia edukacyjne** ( np. referencje, protokół odbioru usługi itp.) |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Jeżeli liczba wierszy jest niewystarczająca, należy dodać sobie kolejne wiersze

**UWAGA: DLA KAŻDEGO SZKOLENIA NALEŻY SKŁADAĆ ODDZIELNY WYKAZ OSÓB**

Miejscowość ………., dnia ………

 ………………………………………

Czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć Wykonawcy

 (Wykonawców) lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)

 do reprezentowania Wykonawcy