*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

*nr*  *2/ZI.1/ZPU/2018*

………………………………………………………..

miejscowość, data

**WYKAZ TRENERÓW WYZNACZONYCH DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera:** | **Wykształcenie:** | **Doświadczenie:** |
|  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoby spełniają kryteria wyszczególnione w zapytaniu ofertowym nr 2/ZI.1/ZPU/2018.

----------------------------------

(pieczęć Wykonawcy)

----------------------------------

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy