*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

*nr 69a/ZIII.43/ZPU/2021*

**WYKAZ TRENERÓW WYZNACZONYCH DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Trener** | **Informacje na temat posiadanych uprawnień instruktorskich (trenerskich) CISCO (należy załączyć skan dokumentu)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Oświadczam, że ww. osoba/osoby spełniają kryteria wyszczególnione w zapytaniu ofertowym nr *69a/ZIII.43/ZPU/2021*

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

Pieczęć Wykonawcy

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

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy