|  |
| --- |
| (Pieczątka Wykonawcy) |

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

1 osoba prowadząca szkolenie z zakresu: **„Pierwsza pomoc przedmedyczna”**– posiadająca wykształcenie wyższe oraz minimum 3 -  letnie, doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu pierwszej pomocy, tj. prowadzenie osobiście jako trener w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej 50 szkoleń z zakresu pierwszej pomocy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko | **Osoba posiada wykształcenie wyższe** | **Osoba posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie**  **w prowadzeniu szkoleń z zakresu pierwszej pomocy** | **Wykaz osobiście przeprowadzonych szkoleń z zakresu pierwszej pomocy (nazwa szkolenia/zakres / tematyka szkolenia/termin szkolenia)** |
| **1** | 2 | **3** | **4** | **5** |
| 1 | \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* | 1.\* |

\* Wszystkie pola oznaczone (\*) muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest podać wymaganą informację lub zaznaczyć właściwą opcję: Tak / Nie.

Szkolenia dokumentujące doświadczenie trenera muszą być zrealizowane zgodnie z ogólnie obowiązującą definicją, tj.: szkolenie to zorganizowane działanie i forma doskonalenia umiejętności, podnoszenia wiedzy i kwalifikacji zawodowych w wielu obszarach, prowadzone w określonym miejscu i czasie, prowadzone wg określonej metodyki i zgodnie z przyjętym programem, którego celem jest dostarczenie wiedzy /lub/i doskonalenie, ćwiczenie umiejętności lub/i kształtowanie / zmiana postaw, czyli zwiększenie poziomu/zakresu kompetencji uczestników. **Zgodnie z tą definicją, szkolenie trwające zgodnie z programem dłużej niż jeden dzień, traktowane jest jako jedno szkolenie.**

**Do szkoleń nie zalicza się zajęć prowadzonych w ramach studiów.**

Szkolenia z danego zakresu tematycznego mogą prowadzić tylko trenerzy, którzy zostali wskazani (przypisani do danego zakresu) w ofercie Wykonawcy. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dodawania trenerów prowadzących szkolenia do Wykazu osób złożonego wraz z ofertą.

........................................................................

**Podpisy przedstawicieli Wykonawcy**

**upoważnionych do jego reprezentowania**

**Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych**

**ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa**

**Strona 1 z 1**