………………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I** **Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli ,,Techniki multimedialne w nauczaniu przedmiotowym’’ dla grupy 10 nauczycieli z podziałem na 2 grupy po 5 osób.** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe**  **(w godzinach)** | **Podstawa do dysponowania osobą**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  | Odbiorca: ……………  Przedmiot szkolenie: ……………  Termin realizacji:  Od …………… do ………………  Liczba godzin: …………………… |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **Część II. Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli ,,Wykorzystanie tablicy interaktywnej w nauczaniu’’ dla grupy 10 nauczycieli z podziałem na 2 grupy po 5 osób.** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe**  **(w godzinach)** | **Podstawa do dysponowania osobą**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  | Odbiorca: ……………  Przedmiot szkolenie: ……………  Termin realizacji:  Od …………… do ………………  Liczba godzin:…………………… |  |
| **2.** |  |  |  |  |

data ..................................

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

podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych