Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZADANIA**

Dotyczy

***części I*** *– przeprowadzenie kursu barmańskiego I stopnia w ramach projektu*

*„Dziś nauka jutro praca IV”/*

***c*zęści II** – *przeprowadzenie kursu carvingu w ramach projektu „Dziś nauka jutro praca IV”/*

***c*zęści III** – *przeprowadzenie kursu baristy w ramach projektu „Dziś nauka jutro praca IV”/*

***c*zęści IV** – *przeprowadzenie kursu kelnerskiego w ramach projektu „Dziś nauka jutro praca IV” \**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia | Doświadczenie (w latach) | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\*nieprawidłowe skreślić (W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część, dla każdej z części załącznik należy sporządzić osobno)

**UWAGA!!! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**