

pieczęć firmy  
.....

miejsce, data .....

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy:.....

Nazwa szkolenia:.....

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagania minimalne kadry dydaktycznej	Postawa do dysponowania osobą
1		koordynator zarządzający opiekunkami wykształcenie: ..... Doświadczenie w zarządzaniu osobami zajmującymi się opieką udzielaną w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
2		wykształcenie ..... doświadczenie związane ze świadczeniem usług związanych z opieką nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych(należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
2		wykształcenie ..... doświadczenie związane ze świadczeniem usług związanych z opieką nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych(należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
2		wykształcenie ..... doświadczenie związane ze świadczeniem usług związanych z opieką nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych(należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
3		wykształcenie ..... doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
3		wykształcenie ..... doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
3		wykształcenie ..... doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
3		wykształcenie ..... doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
3		wykształcenie ..... doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych lub szpitalnych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *

4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *
4	wykszałcenie ..... ukończony kurs opiekun osób starszych TAK/NIE* doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia) .....	własne / oddane do dyspozycji *

\* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

.....2018

.....  
podpisy Wykonawcy lub osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy