**Załącznik 2 do Zapytania Ofertowego**

Rzeszów, dnia 02.12.2019

**WYKAZ OSÓB**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie**

ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

tel. (17) 866 11 11, fax (17) 866 12 22

adres e-mail: mnedza@wsiz.rzeszow.pl

NIP 8131123670 REGON 690389644

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Przystępując do zapytania ofertowego na**: „Przeprowadzenie szkolenia Aircraft Financing” p**rzedkładam **WYKAZ OSÓB które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię trenera**  | **Informacje nt. wykształcenia trenera** | **Informacje nt. umiejętności posługiwania się językiem angielskim (poziom znajomości języka wg wymagań SIWZ)** | **Informacja nt doświadczenia trenera (należy podać informacje o szkoleniach przeprowadzonych w ciągu 3 lat przed terminem składania ofert o tematyce MRO in General Aviation, któ®e obejmowały minimum 60 godzin każda podając:****- datę szkolenia****- temat szkolenia****- ilość godzin szkolenia****- podmiot na rzecz, którego przeprowadzono szkolenia****UWAGA:****Do wykazu należy załączyć referencje potwierdzające należyte wykonanie szkolenia.** |
|   |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………* *(miejscowość i data)* | *……………………………………………* *(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |