



# Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gd., tel. 58 56 235 39, fax. 58 56 258 70;  
starogardanski.praca.gov.pl, e-mail: gdst@praca.gov.pl

**Załącznik nr 3**

## WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ

Składając ofertę dotyczącą szkolenia pod nazwą:.....  
oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję, dysponuje kadrami zdolną do wykonania zamówienia, wymienioną poniżej:

Nazwisko i imię	Wykształcenie		Doświadczenie zawodowe – przeprowadzone szkolenia (podać nazwę szkolenia oraz datę realizacji – miesiąc, rok)*	Staż pracy (podać miejsce zatrudnienia, zajmowane stanowisko oraz okres zatrudnienia <b>od-do</b> – miesiąc, rok)*	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji oferowanego zamówienia – tematyka oraz rodzaj prowadzonych zajęć <b>(teoria / praktyka)</b>
	poziom	kierunek			

\* uzupełnić zgodnie w warunkami opisanymi w treści ogłoszenia (jeśli w konkretnym ogłoszeniu nie określono szczególnych wymagań, wpisać: nie dotyczy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)