

pieczęć firmy
.....

miejscowość, 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	własne / oddane do dyspozycji *

		szpitalnych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)	
4		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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		wykształcenie 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)

.....2019

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