

Wykaz na potrzeby kryterium oceny ofert.**„Szkolenia wprowadzające w zakresie stosowania metodyk zwinnych agile, scrum dostosowanych do specyfiki Jednostek Samorządu Terytorialnego”**

Nazwa/Firma Wykonawcy.....

Adres

Wykaz dodatkowego doświadczenia szkoleniowca skierowanego przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

I.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie szkoleniowca (temat szkolenia, nazwa podmiotu dla którego świadczone usługi)	Data wyświadczenia usługi szkoleniowej	Informacja o prawie do dysponowania tymi osobami
Doświadczenie dodatkowe szkoleniowca w szkoleniach z metodyk agile ..%					
1					
Doświadczenie dodatkowe szkoleniowca w szkoleniach dla administracji publicznej z metodyk zwinnych ..%					
1					

.....
Data.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym*