**Załącznik nr 4a** do Zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

**Tytuł postępowania**

**Przeprowadzenie doradztwa zawodowego i psychologicznego, pośrednictwa pracy, a także warsztatów w ramach projektu „Akademia lepszego życia” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować n/w osobą, która spełnia wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym:

**DORADCA ZAWODOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Opis wykształcenia i doświadczenia** |
| …………………… | Podać wykształcenie :…………………………………………………… | Podać doświadczenie…………………………… |

**PSYCHOLOG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Opis wykształcenia i doświadczenia** |
| …………………… | Posiada prawo wykonywania zawodu zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów:* TAK
* NIE
 | Podać doświadczenie:…………………………… |

**POŚREDNIK PARCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Opis wykształcenia i doświadczenia** |
| ……………………… | posiada wykształcenie wyższe/zawodowe * TAK
* NIE

lubposiada certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające kwalifikacje na stanowisku pośrednika pracy* TAK
* NIE
 | Podać jakie doświadczenie posiada wykładowca:……………………… |

............................................ ..................................................

 (data) (pieczęć i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania
 Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)