

Projekt pn.

„Zwiększenie dostępności do edukacji przedszkolnej poprzez dostosowanie Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego im. Janusza Korczaka w Sokółce Przedszkole Specjalne w Sokółce do potrzeb dzieci z niepełnosprawnościami”

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Załącznik Nr 2**  
**do zapytania ofertowego Nr 8 /2019**  
(znak sprawy SOSW.2540.8.2019)

Imię i nazwisko (nazwa) Wykonawcy: .....

Adres: .....

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI SZKOLENIA**

<b>Zakres szkolenia</b>	<b>Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe</b>	<b>Doświadczenie zawodowe (należy podać doświadczenie zawodowe wyłącznie w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia)</b>
<b>Terapia behawioralna w pracy z dzieckiem ze spektrum autyzmu</b>			..... godzin przeprowadzonych szkoleń, których zakres tematyczny jest zgodny z tematyką szkolenia będącego przedmiotem zamówienia ( <i>proszę podać temat szkolenia, odbiorców szkolenia, liczbę godzin szkolenia</i> ):

.....

( podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę)