|  |
| --- |
| *Załącznik Nr 5 do SWZ* |
|  |
| **WYKAZ OSÓB****CRZP/50/2023/AZP** **Szkolenie "Projektowanie i skład materiałów reklamowych, przygotowanie grafik pod druk +ADOBE (InDesign, ilustrator, Photoshop)"** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Wykształcenie*** | ***Doświadczenie trenera w tematyce zbieżnej z przedmiotem zamówienia (określone w latach)*** |
| ***1*** |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |

***Do wykazu należy załączyć CV/życiorys trenera skierowanego do realizacji zamówienia na potwierdzenie posiadania deklarowanego doświadczenia.***