|  |
| --- |
| **Informacja o trenerze dedykowanym do szkolenia**  |
| **Nazwa zamówienia**  | **Przygotowanie i zorganizowanie doskonalącego ćwiczenia obronnego składającego się z cyklu szkoleń praktycznych w postaci ćwiczeń obronnych.** |
| **Wykonawca**  |  |

|  |
| --- |
| **TRENER****Spełniający wymagania:****- minimum 5-letnie doświadczenie w**  **prowadzeniu różnych form szkoleń i ćwiczeń obronnych**  |
| **Imię i nazwisko** |
|  |
| **Staż w prowadzeniu szkoleń obronnych (w latach)** |
|  |
| **Lista szkoleń z tematyki obronnej przeprowadzonych w ostatnich 2 latach przed upływem terminu składania ofert** |
| **L.p.** | **Tytuł / temat szkolenia**  | **Forma szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Odbiorca szkolenia****Nazwa podmiotu zlecającego prowadzenie szkolenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |