*Pieczęć Wykonawcy*

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

dotyczy postępowania na: **rekrutację 16 osób na płatne Staże w 16 regionalnych dyrekcjach ochrony środowiska na minimum 1000 roboczodni w okresie od 04.09.2017r. do 30.11.2017r., w ramach projektu LIFE15 GIE/PL/000758 pn. *Masz prawo do skutecznej ochrony przyrody* wraz z obsługą kadrowo-płacową.**

**Wykaz osób do kryterium oceny ofert „Doświadczenie osoby wskazanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w przeprowadzaniu rekrutacji obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski (Do)”**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | …………………………. | doświadczenie zawodowe jako pracownik merytoryczny w realizacji jednej usługi rekrutacji, zakończonej w ciągu ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert, obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski (min. 5 województw)1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski - min. 5 województw)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)**…………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać zasięg usługi – liczbę województw)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)*1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski - min. 5 województw)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)**…………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać zasięg usługi – liczbę województw)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)*1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski - min. 5 województw)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)**…………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać zasięg usługi – liczbę województw)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)*1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski - min. 5 województw)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)**…………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać zasięg usługi – liczbę województw)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)*1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski - min. 5 województw)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)**…………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać zasięg usługi – liczbę województw)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)* |  |

\* niewłaściwe skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *miejscowość data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do*

*reprezentowania Wykonawcy*