配置するヘルプデスク要員に関する調書

　　年　　月　　日

公立大学法人大阪理事長　様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

本事業を受託した場合に実際に配置するヘルプデスク要員の内1名が①の資格を満たしていることが確認できるように記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 受託者における雇用形態 | （直接雇用であることが分かるように記載してください） |
| 大学でのヘルプデスク  業務経験年数 | 年　　　カ月 |
| ヘルプデスク業務  に従事した経験 | （時期／大学名／役割／業務内容などが分かるように記載してください） |
| 備考 |  |

（注）

**①下記の参加資格を満たす実績を記載してください。**

|  |
| --- |
| 配置するヘルプデスク要員のうち、少なくとも１名は受託予定事業者が直接雇用する者で大学におけるヘルプデスク業務経験を5年以上有する者を配置できること。 |