



(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 7 do SIWZ CAZ-633/02/AR/2010/PZ

FORMULARZ DOTYCZĄCY KADRY DO REALIZACJI SZKOLENIA

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Część teoretyczna

Lp.	Imię i nazwisko (zakres czynności do wykonania)	Wykształcenie, kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe (w tym nazwa przeprowadzonych szkoleń)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....dnia,

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy/



Część praktyczna

Lp.	Imię i nazwisko (zakres czynności do wykonania)	Wykształcenie, kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe (w tym nazwa przeprowadzonych szkoleń)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....dnia,

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy/