



Załącznik nr 7 do SIWZ CAZ-633/04/AR/2010/PZ

(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz personelu wskazanego do realizacji szkolenia i informacja o podstawie dysponowania Wykonawcy

1. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

2. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

3. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

4. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

5. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

6. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

.....dnia.....

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



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W WĄGROWCU**

**UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY**



---

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. Kolejowa 22 62-100 Wągrowiec tel./fax. +48 67 262 10 81 [www.pupwagrowiec.pl](http://www.pupwagrowiec.pl) [powa@praca.gov.pl](mailto:powa@praca.gov.pl)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków krajowych