



Załącznik nr 7 do SIWZ CAZ-633/05/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 powa@praca.gov.pl

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