**POWIATOWY URZĄD PRACY**



62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081

powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 7a do SIWZ

CAZ-633/01/02/AR/2011/PZ

(Pieczęć Wykonawcy)

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

**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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wykładowcy, zakres  czynności do wykonania |  |
| Wykształcenie: poziom, rodzaj |  |
| Dodatkowe kwalifikacje: ukończone kursy, studia podyplomowe, specjalizacje, posiadane certyfikaty  i uprawnienia związane z kierunkiem szkolenia będącym przedmiotem zamówienia |  |
| Przeprowadzone kursy/szkolenia w określonym zakresie, zgodnym z kierunkiem zamówienia  (nazwa szkolenia, ilość) |  |

……….…………………..,dnia……………….. ……….…………………………..

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy/

\*Niniejszy załącznik powinien być wypełniony dla każdej proponowanej osoby