



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)

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