



POWIATOWY URZĄD PRACY

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081
powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 7 do SIWZ
CAZ-633/01/03/AR/2011/PZ

(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz personelu wskazanego do realizacji szkolenia i informacja o podstawie dysponowania
Wykonawcy (należy wskazać, które osoby są w zastępstwie)

1. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

2. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

3. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

4. Imię i nazwisko, podstawa dysponowania

.....

.....,dnia.....

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