**POWIATOWY URZĄD PRACY**

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

powa@praca.gov.pl

 Załącznik nr 7a do SIWZ

 CAZ-633/01/03/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 certyfikatyi uprawnienia związane z kierunkiem szkolenia będącym przedmiotem zamówienia |  |
| Przeprowadzone kursy/szkolenia w określonym zakresie, zgodnym z kierunkiem zamówienia (nazwa szkolenia, ilość i terminy przeprowadzonych szkoleń) |  |

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

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy/

 \*Niniejszy załącznik powinien być wypełniony dla każdej proponowanej osoby