



Załącznik nr 7a do SIWZ
CAZ-633/01/02/AR/2013/ZP

(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

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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(z wyszczególnieniem nazwy, czasu trwania, uprawnień) | |
| Przeprowadzone kursy/szkolenia w określonym zakresie, zgodnym z kierunkiem zamówienia (nazwa szkolenia, ilość przeprowadzonych szkoleń, ilość uczestników poszczególnych szkoleń, dokładne daty) | |

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

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

*Niniejszy załącznik powinien być wypełniony dla każdej proponowanej osoby