



Załącznik nr 7 do SIWZ
CAZ-633/01/01/AR/2014/ZP

(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz personelu wskazanego do realizacji szkolenia i informacja o podstawie dysponowania
Wykonawcy

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 uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/