



Załącznik nr 7a do SIWZ
CAZ-633/01/01/AR/2014/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 uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/

***Niniejszy załącznik powinien być wypełniony dla każdej proponowanej osoby (również dla kadry zastępczej i do prowadzenia zajęć z zakresu tematyki aktywnego poszukiwania pracy).**