



Załącznik nr 7a do SIWZ
CAZ-633/01/02/MZ/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	
Przeprowadzone kursy/szkolenia w określonym zakresie, zgodnym z kierunkiem zamówienia (nazwa szkolenia, liczba przeprowadzonych szkoleń, liczba uczestników poszczególnych szkoleń, dokładne daty)	

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

.....
/pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy/

***Niniejszy załącznik powinien być wypełniony dla każdej proponowanej osoby (również dla kadry zastępczej i do prowadzenia zajęć).**