



**Załącznik 6**

pieczęć firmy  
.....

miejsowość, data .....

**WYKAZ OSÓB**

Data: .....  
Nazwa Wykonawcy:.....  
Nazwa szkolenia:.....

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

LP.	Imię i nazwisko (nazwa podmiotu)	Doświadczenie Należy wykazać gdzie zostało nabyte	Wykształcenie/Kwalifikacje	Podstawa do dysponowania osobą

.....  
podpisy Wykonawcy lub osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy