



Załącznik nr 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)	Wymagane informacje mają być zgodne opisanym warunkiem w SIWZ wobec osób. Doświadczenie Należy wykazać gdzie i w jakim okresie zostało nabyte.	Wykształcenie/Kwalifikacje Wykształcenie należy wskazać szkołę/uczelnie specjalizację Uprawnienia należy określić.	Podstawa do dysponowania osobą

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