



UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załacznik nr 7 do SIWZ

..... pieczętka Wykonawcy

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Szkolenie pn. Prawo jazdy kat. D

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe w zakresie tematyki szkolenia*	Doświadczenie w prowadzeniu kursów w zakresie tematyki szkolenia**	Zakres wykonywanych czynności w czasie realizacji przedmiotu zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania

* Należy wpisać m. in. kursty, certyfikaty dotyczące tematyki prowadzonego szkolenia, kwalifikacje pedagogiczne jakie posiada osoba.

** Należy wpisać m. in. czy osoba posiada doświadczenie w prowadzeniu kursów dla osób bezrobotnych czy też nie posiada doświadczenia w prowadzeniu kursów dla tej grupy, jak dugo osoba prowadzi szkolenia dotyczące danej tematyki.

Oświadczamy, że wyżej wskazane osoby posiadaają wymagane prawa do uprawnienia.

..... miejscowość, dnia data

..... podpis Wykonawcy