

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

załącznik nr 5
do SIWZ

WYKAZ OSÓB,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia
niezbędnych do wykonywania zamówienia,

(zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SIWZ w pkt. 6 „Opis warunków udziału w postępowaniu„ - pkt 6.1.3.)

oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

L.P.	Nazwisko i imię	Informacja o podstawie do dysponowania osobą przez Wykonawcę	Wykształcenie		Nr egzaminatora w ewidencji egzaminatorów OKE	Ukończone formy szkolenia potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego	Doświadczenie w tworzeniu zadań do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych czynności
			poziom	kierunek				
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

.....
data oraz podpis wraz z pieczętą imienną
lub czytelnie imię i nazwisko osoby upoważnionej