

 **Znak sprawy:** **15/1/RPZP.08.06.00-32-K036/19**

**Numer ogłoszenia w BZP: 2022/BZP 00388725/01**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

**Wykaz osób – Część ……………**

**Dot. Prowadzenie kursów zawodowych**

 **Wypełnić zgodnie z warunkami postawionymi w SWZ Rozdz. VIb**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Nazwa, data i miejsce przeprowadzonego szkolenia** | **Odbiorca /Zamawiający****należy podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego szkolenie zostało zrealizowane.** | **Podstawa** **do dysponowania** **daną osobą****(dysponowanie bezpośrednie lub dysponowanie pośrednie)** |
|  |  | **1.****2.****3.** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *Podpisano podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym* |