



Załącznik nr 5 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

L.p.	Nazwisko i imię	Poziom wykształcenia / posiadane uprawnienia / doświadczenie zawodowe (miejsce pracy , okres zatrudnienia)	Zakres wykonywanych czynności, czyli funkcja (rola) w realizacji zamówienia*	Informacja o podstawie dysponowania kadrą szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				
....				

* Należy wyraźnie określić przedmiot jaki będzie prowadzony przez danego wykładowcę.

....., dn..... 2015 r .

.....
podpis osoby uprawnionej