

POTENCJAŁ KADROWY

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer telefonu / faks:

L.p	Rodzaj kursu	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe wykształcenie (zgodnie z pkt. 3 zaproszenia)	Doświadczenie (zgodnie z pkt. 3 zaproszenia)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami (np. umowa o pracę/umowa zlecenie itp)
1	Kurs komputerowy					
2	Kurs obsługi kasy fiskalnej					

Wykonawca lub upoważniony
przedstawiciel Wykonawcy.....
(podpis i pieczęć)

Data: