



Załącznik nr 5 do SIWZ

**WYKAZ KADRY SZKOLENIOWEJ NA SZKOLENIE
„Operator sprzętu ciężkiego”**

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacja i uprawnienia / należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów/	Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w tym rodzaj, ilość
ZAJĘCIA TEORETYCZNE				
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE				

Oświadczamy, że wykazana kadra posiada wymagane przepisami uprawnienia do przeprowadzenia szkolenia pn. „Operator sprzętu ciężkiego”. Podane wykształcenie, kwalifikacje, uprawnienia oraz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń poszczególnych osób jest zgodne z posiadanymi przez nich dokumentami certyfikatami, świadectwami, zaświadczeniami, itp.

.....
/miejsowość, data/

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

P O W I A T O W Y U R Z Ą D P R A C Y W O P O L U

Projekt pn. „BUDUJEMY SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego