



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
<b>ZAJĘCIA TEORETYCZNE</b>				
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE</b>				

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)