„Nowoczesne Kadry Oświaty w Powiecie Kieleckim"
Nr umowy:UDA-POKL.09.04.00-26-036/12-00

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy/ Pieczęć

WYKAZ OSÓB,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie niezbędne do wykonania zadania	Planowany zakres czynności w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotów trzecich)
Kurs doskonalący „Doradca zawodowy"					
1	……..... Wymagana: Osoba, o której mowa w rozdz.VI ust. 1 lit. c) tiret pierwsze	I. Doświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI ust. 1 lit.c), tiret pierwsze, pkt 1 …… .... II. Doświadczenie, o którym mowa w rozdz.VI ust. 1 lit.c), tiret pierwsze, pkt 2 1..... *Tytuł i data publikacji* 2..... 3..... 4..... 5..... III. Doświadczenie, o których mowa w rozdz.VI ust. 1 lit. c), tiret pierwsze, pkt 3 1..... *Nazwa Programu kursu i data realizacji*			
2.	.... Wymagane: Osoby, o których				

	mowa w rozdz.VI ust. 1 lit. c) tiret drugie				

……
Miejscowość, data

……
Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy