



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70
e-mail: rzbr@praca.gov.pl

Ozn. sprawy: PO.261.3.2024.MF

Załącznik Nr 2

....., dnia 2024r.
/ miejscowość /

.....
/ pieczęć adresowa wykonawcy /

WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności (w realizacji zamówienia)	Kwalifikacje zawodowe (poziom wykształcenia, kierunek i rok ukończenia, uprawnienia, kursy)	Doświadczenie zawodowe (liczba przeprowadzonych szkoleń w przedmiotowym zakresie z informacją o wykonawcy na rzecz którego zostały przeprowadzone)	Informacja o podstawie do dysponowania osobami

(Należy wskazać wyłącznie te osoby, które będą bezpośrednio uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – prowadzić zajęcia szkoleniowe. W niniejszym wykazie należy zawrzeć wszelkie informacje, pozwalające dokonać oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu)

.....
/podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy/