

Załącznik nr 6 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

.....
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....
Telefon

Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia

na świadczenie usług związanych z przeprowadzeniem kursów zawodowych dla uczestników projektu nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 „Poznaj zawód podczas stażu i praktyk” realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Moduł powierzony do wykonania	Kwalifikacje i doświadczenie*	Podstawa dysponowania osobami
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....dn.

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy