…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Kwalifikacje osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nazwa przeprowadzonego szkolenia | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi | Liczba przeszkolonych osób | Zakres czynności |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej