



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Nr postępowania ZP.POKL.9.2-02/2012

Załącznik nr 6

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(adres)

.....
(numer tel, fax)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacja o podstawie dysponowania tymi osobami

Nazwisko i imię	Zakres wykonywania czynności	Posiadane kwalifikacje (rodzaj i nr prawa jazdy)	Doświadczenie (w miesiącach)	Dysponowanie osobą własną/inne

Projekt „Gotowi na wyzwania” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Nr postępowania ZP.POKL.9.2-02/2012

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)