.....
pieczątka Wykonawcy

Załącznik nr 8 do SIWZ

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Szkolenie pn. .....

L.p.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie (poziom wykształcenia, kierunek)	Doświadczenie zawodowe w zakresie objętym specyfikacją - dokładne daty zatrudnienia i stanowisko oraz **liczba przeprowadzonych godzin dydaktycznych/szkoleniowych/ wykładowych z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej**	Zakres wykonywanych czynności w czasie realizacji przedmiotu zamówienia	Podstawa do dysponowania tymi osobami*

* Należy wykazać czy są to zasoby osobowe własne Wykonawcy, czy też zasoby udzielone Wykonawcy przez inny podmiot (należy wskazać jaki). Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu **oryginał pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

....., dnia .....
miejscowość data

.....
podpis Wykonawcy

*Projekt **„Czas na działanie”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej*
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego