



# Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gd.,

tel. 58 56-235-39; fax. 58 56-258-70;

<http://www.pup.starogard.pl/>

e-mail: [gdst@praca.gov.pl](mailto:gdst@praca.gov.pl)

ZALĄCZNIK NR 5

.....  
/nazwa wykonawcy/

## WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ

Składając ofertę dotyczącą szkolenia pod nazwą: **SPAWANIE METODĄ MAG 135/138, 136 + UPRAWNIENIA DO RĘCZNEGO CIĘCIA PLAZMĄ POWIETRZNĄ** oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję dysponuje kadrą zdolną do wykonania zamówienia, wymienioną poniżej:

| Nazwisko i imię | Wykształcenie |          | Doświadczenie zawodowe- przeprowadzone szkolenia z podaniem nazwy w zakresie przedmiotu zamówienia oraz termin realizacji – miesiąc, rok | Okres zatrudnienia (m-c/rok) na określonym stanowisku i/lub zakres zadań wykonywanych na określonym stanowisku zgodnie z wymaganymi stawianymi przez Zamawiającego w pkt. 13.2.3.2.1.SIWZ. | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji oferowanego zamówienia | Informacje o podstawie do dysponowania daną osobą |
|-----------------|---------------|----------|--|--|--|---|
|                 | poziom        | kierunek |  |  |  |   |
|                 |               |          |  |  |  |   |
|                 |               |          |  |  |  |   |
|                 |               |          |  |  |  |   |
|                 |               |          |  |  |  |   |

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)

CAZ-UR.5511.4.2016.SW