PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

Załącznik nr 7

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

WYKAZ PERSONELU

Kierownictwo firmy

Lp.	Nazwisko i imię	Aktualne stanowisko	Lata doświadczenia w firmie
1.			
2.			
3.			

Personel odpowiedzialny za realizację zamówienia

Lp.	Stanowisko (funkcja)	Nazwisko i imię	Nr uprawnień zawodowych i zakres	Staż pracy ogółem	Przebieg pracy zawodowej w podanej funkcji
1.	Kierownik robót				
2.	....				

_____, dnia _____

_____
(podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)

Uwaga: Załączyć dokumenty wymagane w pkt. 10 Instrukcji dla wykonawcy.