

**Załącznik nr 6 do SIWZ
PN-5-POIG/2010**

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób realizujących zamówienie

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa szkolenia	Jednostka na rzecz której realizowano szkolenie	Data przeprowadzenia szkolenia	Liczba godzin szkoleniowych
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
...					

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU
REGIONALNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO INNOWACYJNA GOSPODARKA**

Urząd Miasta i Gminy Radzymin
Pl. T. Kościuszki 2
05-250 Radzymin
www.radzymin.pl