

**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