

Potencjał kadrowy

Nazwa oferenta

Adres oferenta

Nr tel., nr fax.

lp.	Nazwisko i Imię Pracownika	Kwalifikacje / uprawnienia	Miejsce zameldowania	Lata i opis doświadczenia zawodowego w formie skrótowej	Forma zatrudnieni a u pracodawcy	Okres zatrudnienia u pracodawcy
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

....., dnia

.....
/podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/