|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

Załącznik nr 5

Znak sprawy:

......................................., .......................................

miejsce dnia

WYKAZ OSÓB

Obsługa wózków jezdniowych. Bezpieczna wymiana butli- kurs wózka widłowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Wykształcenie | (zakres wykonywanych czynności) | Kwalifikacje zawodowe |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy