Załącznik nr 5

…….
/pieczątka firmowa jednostki szkoleniowej/

Wykaz osób prowadzących zajęcia na kursie

Lp	Imię i nazwisko	Zawód wyuczony	Zawód wykonywany	Tytuł zawodowy	Ilość przeprowadzonych szkoleń	Dodatkowe kwalifikacje

……
(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

……., dnia ……
/miejscowość/ /data/