Wykaz pracowników wykonujących pracę na podstawie umowy o pracę

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  |
| Siedziba wykonawcy: |  |
| tel.: |  |
| fax.: |  |
| e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **imię i nazwisko** | **podstawa dysponowania osobą na podstawie umowy o pracę na pełnym lub części etatu** | **Opis uprawnień****1. odbyte szkolenia zawodowe w tym BHP, Ppoż (dla wszystkich osób)\*** | **proponowana rola w realizacji zamówienia****(teren wewnętrzny /zewnętrzny)** | **wymiar godzinowy czasu zatrudnienia** | **poświadczenie bezpieczeństwa**  | **zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych** |
| **nr poświadczenia**  | **klauza dostępu do informacji niejawnych** | **termin ważności poświadczenia** | **organ wydający** | **nr** | **data wydania** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*NALEŻY WPISAĆ** - nazwę dokumentu, nazwę organu wydającego dokument, data obowiązywania uprawnień

...................................., dnia ...…...................

 ................................................…......................................

 (podpis i imienna pieczęć Wykonawcy/Przedstawiciela Wykonawcy)