

## OŚWIADCZENIE

### Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji szkolenia

.....  
(Pieczęć wykonawcy)

#### „Opiekunka dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych z językami obcymi”

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Staż pracy dydaktycznej (podany w latach)	Staż pracy zawodowej (podany w latach)
Część teoretyczna – praktyczna – co najmniej dwie osoby wykwalifikowana kadra <b>pielęgniarsko – lekarska</b> (tzn. co najmniej 1 pielęgniarka, co najmniej 1 lekarz), czyli osoba/y posiadająca doświadczenie dydaktyczne i zawodowe związane z tematyką szkolenia,				

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Staż pracy dydaktycznej (podany w latach)
Języki obce - Wykonawca zapewni co najmniej 2 pracowników dydaktycznych: co najmniej 1 osobę do prowadzenia zajęć z języka angielskiego, co najmniej 1 osobę do prowadzenia zajęć z języka niemieckiego			

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis i pieczęcie osób/ osoby uprawnionych /upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)