

OŚWIADCZENIE
Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji szkolenia

.....
(Pieczęć wykonawcy)

„ECDL w stopniu ponadpodstawowym”

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Staż pracy dydaktycznej (podany w latach)	Staż pracy zawodowej (podany w latach)
Część teoretyczno – praktyczna				

.....
(miejsce i data)

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