



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 5 do SIWZ

OŚWIADCZENIE
Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji szkolenia

.....
(Pieczęć wykonawcy)

„Opiekunka dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych”

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

P O W I A T O W Y U R Z Ą D P R A C Y W O P O Ł U

Projekt pn. „BUDUJEMY SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

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

Oświadczamy, że wykazana kadra posiada wymagane przepisami uprawnienia do przeprowadzenia szkolenia pn. „.....”. Podane wykształcenie, kwalifikacje, uprawnienia oraz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń poszczególnych osób jest zgodne z posiadanymi przez nich dokumentami certyfikatami, świadectwami, zaświadczeniami, itp.

.....
(miejsce i data)

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

P O W I A T O W Y U R Z Ą D P R A C Y W O P O L U

Projekt pn. „BUDUJEMY SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego