



**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)

**„Sprzedawca handlowiec z obsługą kasy fiskalnej i komputera, książeczka zdrowia plus techniki sprzedaży i negocjacji”**

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

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

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

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