Załącznik nr 3

Nazwa firmy (wykonawcy): .....................

Adres wykonawcy: ...................................

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zadania pn. „**Przeprowadzenia szkolenia dla pracowników administracyjnych Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu pn.: Przepływ informacji między komórkami organizacyjnymi”** posiada minimum 1 rok doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu przedmiotu zamówienia.

......................................, dnia ..............................................

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

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego