Załącznik nr 3

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

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………… wyznaczony/a do realizacji zadania pn. „**Przeprowadzenia szkolenia dla kadry dydaktycznej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu”** posiada wykształcenie wyższe oraz minimum 1 rok doświadczenia w prowadzeniu szkoleń tożsamych z przedmiotem zamówienia.

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

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

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego