Załącznik nr 3

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

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zadania pn. „**Przeprowadzenia szkolenia dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu pn. Zarządzanie stresem i kontrolowanie emocji**” posiada wykształcenie wyższe oraz minimum 1 rok doświadczenia w prowadzeniu szkoleń miękkich.

…......................................, dnia …...........2021 r. (miejscowość)

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

 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego