CKU-DG 10/2023/EFS-ZD

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jako Wykonawca posiadam doświadczenie w szkoleniach (przeprowadzone minimum 3 szkolenia o podobnej tematyce):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Okres realizacji szkolenia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………..

Data i podpis Przedstawiciela Wykonawcy