



Załącznik nr 1B do SWZ

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE TRENERA SKIEROWANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

.....
(TRENER)

L.p.	Doświadczenie zawodowe	Okres pracy (prowadzenia szkoleń)	Pracodawca (jeżeli dotyczy)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

