



Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 2*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Towarzystwo Pomocy im.św. Brata Alberta Koło Siemianowickie  
ul. Sobieskiego 21  
41 — 100 Siemianowice Śląskie

**2. WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

W celu umożliwienia Zamawiającemu dokonania oceny doświadczenia jako jednego z kryterium przy ocenie ofert.

**Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my:**

.....  
(imię i nazwisko)

i potwierdzam/y, że osoba ta posiada ..... **\*letnie doświadczenie w zawodzie nauczyciela angielskiego**

\*(wpisać odpowiednio: od 2 do 4 lat, powyżej 4 lat)

**Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my:**

.....  
(imię i nazwisko)

i potwierdzam/y, że osoba ta posiada ..... **\*letnie doświadczenie w zawodzie nauczyciela języka polskiego**

\*(wpisać odpowiednio: od 2 do 4 lat, powyżej 4 lat)

**Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my:**

.....  
(imię i nazwisko)

i potwierdzam/y, że osoba ta posiada ..... **\*letnie doświadczenie w zawodzie nauczyciela matematyki**

\*(wpisać odpowiednio: od 2 do 4 lat, powyżej 4 lat)

