



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

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my:

.....
..(imię i nazwisko)

i potwierdzam/y, że osoba ta posiada *letnie doświadczenie w zawodzie nauczyciela fizyki,

*(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 chemii

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

..... dn. __. __. 2016r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego, przedstawimy świadectwo pracy, zaświadczenie lub referencje potwierdzający ten fakt.

