

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 5

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o doświadczeniu**

Personel wykonawcy posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu kursów hydrauliki siłowej

Proszę wymienić personel zaangażowany do realizacji projektu:

<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Doświadczenie w prowadzeniu kursów z zakresu hydrauliki siłowej (podać liczbę lat)</b>

.....  
(podpis Wykonawcy)