



Wykonawca:

Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie: „Postaw na rozwój!”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIENÍ

Oświadczam, że:

1. Osoby które realizować będą kurs spawania metodą MIG-MAG posiadają odpowiednie uprawnienia

(data)

*(imię, nazwisko i podpis osoby
uprawnionej)*



Załącznik Nr 8b do SIWZ

Wykonawca:

Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie: „Postaw na rozwój”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIENÍ

Oświadczam, że:

1. Osoby które realizować będą kurs operatora wózka jezdniowego wraz z wymianą butli gazowej posiadają odpowiednie uprawnienia

(data)

(imię, nazwisko i podpis osoby
uprawnionej)