Załącznik nr 4 do Umowy

Miejscowość………………….……., data………………………...

……………………………………………………….

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE TRENERA**

Przystępując do realizacji kursu/ szkolenia pt. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

w ramach projektu pt. Akademia Pomorska 5 plus - rozwój dla jakości!, realizowanego przez Akademię Pomorską w Słupsku oświadczam iż:

Posiadam odpowiednie kwalifikacje tj. co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie prowadzonych zajęć, wykształcenie wyższe lub certyfikat uprawniający do prowadzenia kursu/szkolenia.

………………………………………..

(czytelny podpis)