Załącznik nr 1

…………………………

 (miejscowość, data)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………...... (imię i nazwisko),

zamieszkały/a w ………………………………………………………………………………………………………...……………………

………………………………………………………………………………………………..………………… (adres) oświadczam, że osoba/osoby, której/którym zostanie powierzone tłumaczenie specjalistyczne z języka polskiego na język angielski dokumentacji programowej kształcenia zawodowego - suplementów Europass do dyplomów/świadectw potwierdzających kwalifikacje zawodowe w zawodach posiada/posiadają:

1. minimum 3-letnie doświadczenie w tłumaczeniu pisemnym dokumentów (min. 10 oddanych tekstów/opracowań po tłumaczeniu z języka polskiego na angielski o tematyce edukacyjnej/zawodowej);
2. wykształcenie wyższe o kierunku filologii angielskiej;
3. doświadczenie w przekładzie dokumentów urzędowych.

………………………………

(odręczny podpis)