

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

\_\_\_\_\_  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH**

| <b>Nazwa wykonanej usługi szkoleniowej</b> | <b>Data realizacji szkolenia<br/>(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie)</b> | <b>Wartość usługi szkoleniowej</b> | <b>Liczba uczestników</b> | <b>Odbiorcy usługi szkoleniowej</b> |
|--|--|------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
|  |  |                                    |                           |                                     |
|  |  |                                    |                           |                                     |
|  |  |                                    |                           |                                     |

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej (ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga:** do każdego wykonanego szkolenia ujętego w wykazie należy załączyć dokument potwierdzający, że zostały wykonane należycie.