

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH

Załącznik nr 4 do siwz

.....
(pieczęć wykonawcy)

Nazwa wykonanej usługi szkoleniowej	Data realizacji szkolenia (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie)	Wartość usługi szkoleniowej	Liczba osób, które ukończyły kurs	Odbiorcy usługi szkoleniowej

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.