

.....
Pieczęć Wykonawcy

Wykaz Doświadczenia Wykonawcy

Lp.	Nazwa szkolenia	Liczba osób przeszkolonych	Termin realizacji	Zleceniodawca	Ilość zrealizowanych godzin szkolenia
Szkolenie					
„Kucharz z kwalifikacją cukiernik”					
1					
2					
Szkolenie					
„Pracownik do spraw księgowości i rachunkowości”					
1					
2					
Szkolenie					
„Opiekun osób starszych, niepełnosprawnych i dzieci”					
1					
2					

Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy przedstawienia dokumentów potwierdzających należyte wykonanie wskazanych w tabeli usług (np. referencje, protokoły odbioru, umowy, itp.)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

*w przypadku składania oferty na kilka zadań należy złożyć oddzielny załącznik dla każdego z nich