**Wykaz doświadczenia Trenera/Instruktora (Załącznik nr 3)\***

|  |
| --- |
|  |
| (Imię i Nazwisko Trenera) |

**WYKAZ SZKOLEŃ (zgodnych z przedmiotem zamówienia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł/zakres szkolenia/kursu zgodny z przedmiotem zamówienia | Okres realizacji usługi szkoleniowej  od (dd/mm/rrrr) -  do (dd/mm/rrrr) | Instytucja na rzecz której wykonano szkolenie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

\* Dla każdego Trenera/Instruktora należy wypełnić Załącznik nr 3 oddzielnie