**IF.272.17.2021**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Imię, Nazwisko wykładowcy** | **Lp. kursu** | **Nazwa i adres odbiorcy dla którego wykonano usługę** | **Nazwa usługi** | **Liczba osób objętych kursem** | **Data wykonania usługi** |
|  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

***\*należy dodać tyle wierszy w tabeli ile będzie konieczne***

**Oświadczam,** iż wykazane powyżej osoby przewidziane do prowadzenia kursów spełniają warunek posiadania wymaganych kwalifikacji dla danego rodzaju szkolenia **(Części),**którzy w okresie **3 ostatnich lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie **przeprowadzili co najmniej 1 szkolenie** zgodne z tematyką zajęć będących przedmiotem zamówienia **odpowiednio do części**, **dla grup min. 3 osobowych**;

Uwaga!
Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy ww. usługi zostały wykonane należycie (referencje)

.................................................. dnia ......................…… ...................................................

 *(miejscowość) (podpis Wykonawcy)*