**Załącznik nr 4b – Doświadczenie Trenerów – dotyczy części II ………………………………………………..**

**Postępowanie nr ZK/01/2021/SN Miejscowość, data**

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Trenerów
wykaz zrealizowanych zajęć z tematyki jak w przedmiocie zamówienia w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko trenera  | Nazwa usługi(rodzaj szkolenia/ kursu) | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji(od – do) | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)