**Załącznik nr 3 – Doświadczenie Wykonawcy ………………………………………………..**

**Postępowanie nr 01/S/WL/ZK Miejscowość, data**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Wykonawcy -
wykaz szkoleń o tematyce tożsamej lub zbliżonej jak przedmiocie zamówienia
zrealizowanych w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia, dla którego przedstawione jest doświadczenie  | Tematyka/ nazwa szkolenia[[2]](#footnote-2) | Podmiot, dla którego przeprowadzono szkolenie | Okres realizacji (od – do) | Liczba godzin |
| 1. | Pracownik biurowy |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4 | Pracownik gospodarczy |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7. | Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zrealizowane szkolenie przez Wykonawcę może zostać wpisane w tabeli jednokrotnie [↑](#footnote-ref-2)