**Załącznik nr 4 – Doświadczenie egzaminatora/ów ………………………………………………..**

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

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie egzaminatora/ów -
wykaz zrealizowanych egzaminów zewnętrznych w ramach szkoleń zawodowych z tematyki jak w przedmiocie zamówienia**

 **zrealizowanych w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert [[1]](#footnote-1)**

**A. Pracownik biurowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko egzaminatora  | Nazwa usługi(rodzaj egzaminu - nazwa szkolenia**[[2]](#footnote-2)** | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji(od – do) | Liczba przeprowadzonych certyfikacji zewnętrznych |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**B. Pracownik gospodarczy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko egzaminatora  | Nazwa usługi(rodzaj egzaminu - nazwa szkolenia | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji(od – do) | Liczba przeprowadzonych certyfikacji zewnętrznych |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**C. Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko egzaminatora  | Nazwa usługi(rodzaj egzaminu - nazwa szkolenia | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji(od – do) | Liczba przeprowadzonych certyfikacji zewnętrznych |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zrealizowana certyfikacja zewnętrzna przez egzaminatora może zostać wpisane w tabeli jednokrotnie [↑](#footnote-ref-2)