*Załącznik nr 5 - Wykaz wykonanych usług/szkoleń*

………………………………………………………………………

 *nazwa, adres Wykonawcy*

**Wykaz wykonanych usług/szkoleń**

**Dla części ………**

*nazwa szkolenia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trener/wykładowca** | **Tytuł szkolenia** **( szkolenia analogiczne do zadań z danej części )** | **Liczba przeszkolonych osób** | **Liczba godzin[[1]](#endnote-1)** | **Okres realizacji zajęć (miesiąc/rok)** | **Nazwa/numer dokumentu potwierdzającego wykazane usługi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

*\*należy dodać/ująć tyle wierszy w tabelkach ile będzie konieczne*

 ..……..…………. ……………………………………………………..

*Miejscowość, data czytelny podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć*

1. W przypadku kiedy szkolenie obejmowało szerszy zakres tematyczny aniżeli oferta składana, należy podać liczbę godzin modułu zbieżnego z częścią, na którą jest składana, w przeciwnym razie doświadczenie takie nie będzie liczone np. jeśli Wykonawca składa ofertę na Kurs obsługi kasy fiskalnej, a wskaże szkolenie Sprzedawca z obsługą kas, należy wskazać liczbę godzin z zakresu obsługi kasy fiskalnej. [↑](#endnote-ref-1)