

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

\_\_\_\_\_  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH**

<b>Nazwa wykonanej usługi szkoleniowej</b>	<b>Data realizacji szkolenia (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie)</b>	<b>Wartość usługi szkoleniowej</b>	<b>Liczba uczestników</b>	<b>Odbiorcy usługi szkoleniowej</b>

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej (ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga:** do każdego wykonanego szkolenia ujętego w wykazie należy załączyć dokument potwierdzający, że zostały wykonane należycie.