

.....
/pieczętka instytucji szkoleniowej/

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ
W REALIZACJI SZKOLEŃ O TEJ SAMEJ LUB ZBIĘŻNEJ TEMATYCE**

(należy wykazać **nie więcej niż 7 szkoleń** przeprowadzonych **w okresie 3 lat** poprzedzających dzień składania ofert)

„ABC Przedsiębiorczości”
/nazwa szkolenia/

Lp.	Nazwa szkolenia	Zakres tematyczny szkolenia	Termin zrealizowanego szkolenia od (dd - mm - rr) - do (dd - mm - rr)	Liczba przeszkolonych osób
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/