

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ
W REALIZACJI SZKOLEŃ O TEJ SAMEJ LUB ZBIEŻNEJ TEMATYCE***(należy wykazać **nie więcej niż 7 szkoleń** przeprowadzonych **w okresie 3 lat** poprzedzających dzień składania ofert)*

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

.....
/miejscowość, data/.....
(czytelny podpis osoby / osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)