…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik Nr 4 do SIWZ**

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę

kursów zawodowych dla grup nie mniejszych niż 7 osób

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kursu | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi | Liczba przeszkolonych osób |
| **Część I: ANIMATOR ZABAW** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część II: ECDL BASE (LUB RÓWNOWAZNY)** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie