

..... dnia.....2020 r.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO TRENERÓW/ SZKOLENIOWCÓW WSKAZANYCH DO REALIZACJI KURSU
PODNOŚĄCEGO KOMPETENCJE ZAWODOWE**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-VIII/ZO/01/2020** z dnia 31.07.2020 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie kursu podnoszącego kompetencje zawodowe pn. „Pracownik biurowy z elementami kadr i płac” w ramach projektu pn. „*Kompas – kierunek niezależność*” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, umowa ZZO/000192/03/D z dnia 15.04.2019 roku oświadczam, że wykonałem/-am następujące zadania tożsame z przedmiotem zamówienia.

Nazwa podmiotu dla którego była realizowana usługa szkoleniowa	Liczba godzin zrealizowanej usługi (1h = 45min)	Nazwa szkolenia/kursu	Termin realizacji usługi	Imię i nazwisko trenera

.....

(czytelny podpis i pieczętka Wykonawcy)