

..... dnia.....2021 r.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO TRENERÓW/ SZKOLENIOWCÓW WSKAZANYCH DO REALIZACJI SZKOLENIA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-IX/ZO/01/08/2021** z dnia 05.08.2021 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkolenia zawodowego pn. „Pracownik biurowy z obsługą komputera” w ramach projektu pn. „Kurs na niezależność!” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, umowa nr ZZO/000245/03/D z dnia 13 kwietnia 2021 roku, oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch lat przed złożeniem oferty wykonałem/-am następujące zadania tożsame z wymaganiami określonymi w pkt. 6 lit. b) zapytania ofertowego.

| Nazwa podmiotu dla którego była realizowana usługa szkoleniowa | Liczba godzin zrealizowanej usługi (1h = 45min) | Liczba uczestników | Liczba uczestników posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | Nazwa szkolenia | Termin realizacji usługi | Imię i nazwisko trenera |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|
|                                                                |                                                 |                    |                                                                          |                 |                          |                         |
|                                                                |                                                 |                    |                                                                          |                 |                          |                         |
|                                                                |                                                 |                    |                                                                          |                 |                          |                         |
|                                                                |                                                 |                    |                                                                          |                 |                          |                         |
|                                                                |                                                 |                    |                                                                          |                 |                          |                         |
|                                                                |                                                 |                    |                                                                          |                 |                          |                         |

.....  
(czytelny podpis i pieczętka Wykonawcy)