

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

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr FH/P-X/ZO/01/11/2021 z dnia 16.11.2021 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkolenia zawodowego pn. „Pracownik biurowy z profesjonalną obsługą klienta” w ramach projektu pn. „Kompetentni na rynku pracy!” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, aneks nr 2 z dnia 16 kwietnia 2021 r do umowy nr ZZO/000212/03/D z dnia 21 stycznia 2020 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 pieczęć Wykonawcy)