

..... dnia..... r.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO TRENERÓW/ SZKOLENIOWCÓW WSKAZANYCH DO  
REALIZACJI USŁUGI SZKOLENIOWEJ**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-I/ZO/02/05/2025**, którego przedmiotem jest realizacja usługi szkoleniowej dotyczącej przeprowadzenia szkolenia pn. „**Pracownik administracyjno-biurowy z elementami Excel**”, oświadczam, że trenerzy/szkoleniowcy wskazani do realizacji szkolenia w ciągu ostatnich dwóch lat przed złożeniem oferty wykonali następujące zadania tożsame z wymaganiami określonymi w pkt 6 lit. b. zapytania ofertowego<sup>1</sup>.

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

.....  
(czytelny podpis i pieczęćka Oferenta)

<sup>1</sup> Pod uwagę brane będzie jedynie doświadczenie zdobyte w ciągu ostatnich 2 lat przed dniem złożenia oferty poprzez realizację szkoleń/kursów w obszarze merytorycznym szkolenia będącego przedmiotem zamówienia (będą brane pod uwagę tylko te szkolenia/kursy, których daty rozpoczęcia oraz zakończenia zawierają się w tym okresie i są określone z dokładnością do dnia kalendarzowego) dla min. czterech grup min. 5-osobowych, w których min. 50% osób stanowiły osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w każdej z grup z osobna).