Znak sprawy**: ZSR.KG.RK-271-008/18 Załącznik nr 4 A do ogłoszenia**

.

***„Przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczniów i nauczycieli w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu***”

Wykonawca: ……………………………………………

adres:……………………………………………………

tel.:………………………………………………………

e-mail:…………………………………………………..

NIP:……………………………………………………..

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA INSTRUKTORA/SZKOLENIOWCA**

Imię i Nazwisko:………………………………………………………..…

**WYKAZ SZKOLEŃ (zgodnych z przedmiotem zamówienia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot zamówienia  (tytuł szkolenia/kursu z zapytania) | Okres realizacji usługi szkoleniowej  od (dd/mm/rrrr) -  do (dd/mm/rrrr) | Instytucja na rzecz której wykonano szkolenie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* |  |  |  |

…………………………………… ………………………………………

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

\*Dla każdego instruktora/szkoleniowca należy wypełnić Załącznik nr 4A oddzielnie