Znak **sprawy: ZSR.KG.RK-271-003/20 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:………………………………………………………..…

Oświadczam, że instruktor/szkoleniowiec oddelegowany do realizacji szkolenia

………………………………………………………………………………………..

(nazwa kursu/szkolenia)

posiada doświadczenie w realizacji w/w lub podobnych kursów/szkoleń w tematyce wskazanej w przedmiocie zamówienia.

…………………………………… ………………………………………

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

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