**Załącznik 4**

do **Z**apytania **O**fertowego

# Doświadczenie trenera – zrealizowane warsztaty/szkolenia

**Imię i nazwisko trenera**

| ***Lp.*** | ***Nazwa warsztatu/szkolenia*** | ***Nazwa odbiorcy usługi*** | ***Data wykonania usługi***  ***(dzień, miesiąc, rok)*** | ***Forma warsztatu/szkolenia*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wskazówki do wypełnienia tabeli:

1. Nazwa odbiorcy usługi – proszę wpisać podmiot, dla którego realizowano warsztaty/szkolenie. Jeśli warsztaty/szkolenia były realizowane w formule szkoleń otwartych, proszę wpisać „szkolenie otwarte”.
2. Data wykonania usługi – proszę podać czas trwania warsztatu/szkolenia (od – do).
3. Forma warsztatu/szkolenia – proszę wpisać „stacjonarne” lub „online”.

*(miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

## Załączniki:

*referencje lub inne dokumenty potwierdzające należytą realizację usług*