*Załącznik nr 6 - Doświadczenie Wykonawcy*

………………………………………………………………………

*nazwa, adres Wykonawcy*

**Doświadczenie Wykonawcy**

**dla części ………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.\*** | **Klient  (nazwa, adres)** | **Tytuł szkolenia** | **Liczba przeszkolonych osób** | **Okres realizacji zajęć (miesiąc/rok)** | **Nazwa/numer dokumentu potwierdzającego wykazane usługi** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

*\*należy dodać tyle wierszy w tabelkach ile będzie konieczne*

………………………………………………….. ………………………………………… *Miejscowość, data czytelny podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*lub podpis i pieczęć*