

**Załącznik nr 4**

…………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKŁADOWCY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na organizację i przeprowadzenie jednodniowego szkolenia zamkniętego wraz z wynajmem Sali i zapewnieniem usługi gastronomicznej dla Dyrektorów Powiatowych Urzędów Pracy województwa wielkopolskiego pn. **„Zarządzanie zmianą w urzędach pracy. Doskonalenie umiejętności menadżerskich”**, oświadczam, że skieruję do przeprowadzenia szkolenia z w/w tematu Wykładowcę, posiadającego co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń i który w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadził w sposób należyty z zakresu odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia minimum 2 szkolenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko Wykładowcy | Data rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi szkoleniowej (od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR) | Tytuł szkolenia, jakie zostało przeprowadzone w ramach wskazanej usługi szkoleniowej | Nazwa podmiotu na rzecz którego była wykonana usługa szkoleniowa | liczba uczestników | Określenie grupy odbiorców  (w każdym dniu ta sama/w każdym dniu inna) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data ……………………………………………

…………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*