**Załącznik nr 4**

…………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKŁADOWCY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na organizację i przeprowadzenie dwudniowego szkolenia zamkniętego w formie stacjonarnej z zapewnieniem usługi hotelarskiej, gastronomicznej oraz transportowej dla kadry kierowniczej i stanowisk samodzielnych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu pt. **„Zagadnienia dotyczące kontroli zarządczej i zarządzanie ryzykiem w Urzędzie”**, oświadczam, że skieruję do przeprowadzenia szkolenia z w/w tematu Wykładowcę/ów, posiadającego/ych 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 3 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)*