Załącznik nr 4 do SWZ

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kursu | Odbiorca | Data wykonania | Liczba uczestników |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga przedstawienia w niniejszym załączniku wykazu zrealizowanych przez Wykonawcę kursów (minimum 1 kurs o tematyce będącej przedmiotem zamówienia dla min. 10 osób)

Dnia ..........................2023 r.

........................................................................................

Wykonawca lub upełnomocniony

przedstawiciel Wykonawcy