Załącznik nr 3 do WARP-31/Z/2017

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

*Pieczęć firmowa*

**Deklaracja dotycząc doświadczenia Oferenta i deklarowanych trenerów/wykładowców (jeśli dotyczy)**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG zadeklarowanych powyżej:**

**A/ Liczba wcześniej zorganizowanych szkoleń w zakresie oferty (dotyczy wszystkich oferentów):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | ***Liczba godzin*** | ***Instytucja na rzecz której wykonano szkolenie (w przypadku wolnego naboru ilość osób)*** | ***Data wykonania usługi (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B/ doświadczenie delegowanego trenera/wykładowcy** (nie dotyczy osoby fizycznej oraz osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, planującej samodzielną realizację usług) **w prowadzeniu zajęć w oferowanym zakresie** (musi dotyczyć delegowanego trenera/wykładowcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Delegowany trener/wykładowca***  ***(Imię i nazwisko)*** |  | | |
| ***Instytucja na rzecz której realizowano szkolenie*** | ***Liczba godzin*** | ***Data wykonania usługi*** | ***Nazwa szkolenia i realizowany zakres tematyczny*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*Miejscowość, data (podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*