

.....  
(nazwa wykonawcy)

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania kalkulacji  
(a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym czasie)**

**instytucja szkoleniowa, którą reprezentuję, wykonała co najmniej 2 usługi szkoleniowe obejmujące zakres tematyczny przedmiotu zamówienia (podaję nazwę szkolenia, podmiot zlecający szkolenie, termin realizacji szkolenia - miesiąc, rok)**

| Lp. | Wykaz przeprowadzonych szkoleń obejmujących zakres tematyczny przedmiotu zamówienia - podać nazwę szkolenia | Podmiot zlecający usługi (szkolenia) oraz terminy ich wykonania – podać miesiąc i rok |
|-----|---|---|
|     |   |   |
|     |   |   |
|     |   |   |
|     |   |   |

**Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie (np. referencje, protokoły odbioru).  
Przedstawione przez wykonawców ankiety uczestników szkoleń nie stanowią dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług.**

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)