*Załącznik nr 4 do Zapytania nr 03/03/PZ1/2022*

**Pieczęć/Dane Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Niniejszy wykaz przedstawiany jest na potwierdzenie posiadanego doświadczenia w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych z dydaktyki kształcenia na odległość , w wymiarze co najmniej 300 godzin dydaktycznych, w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia dla osób dorosłych z dydaktyki kształcenia na odległość** | **Podmiot (zamawiający, zleceniodawca),na rzecz którego wykonano usługę** | **Termin realizacji [data dzienna rozpoczęcia i zakończenia terminu realizacji usługi]** | **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych szkolenia** |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  | …………………………… |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. | …………………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |