Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

nr ZP/AO/2/2014

**Wykaz usług obejmujących realizację szkoleń o tematyce zbieżnej do przedmiotowego szkolenia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Data**  **wykonania**  **dd/mm/rrrr** | **Uwagi** |
| 1 | Podać nazwę szkolenia  ....................................................  Liczba uczestników szkolenia:  .................................................... |  |  |  |
| 2 | Podać nazwę szkolenia  ....................................................  Liczba uczestników szkolenia:  .................................................... |  |  |  |
| 3 | Podać nazwę szkolenia  ....................................................  Liczba uczestników szkolenia:  .................................................... |  |  |  |
| 4 | Podać nazwę szkolenia  ....................................................  Liczba uczestników szkolenia:  .................................................... |  |  |  |
| 5 | Podać nazwę szkolenia  ....................................................  Liczba uczestników szkolenia:  .................................................... |  |  |  |
| 6 | Podać nazwę szkolenia  ....................................................  Liczba uczestników szkolenia:  .................................................... |  |  |  |

……………………………………………………………

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*