**Załącznik Nr 4 do SWZ –** wykaz wykonywanych usług

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**DOTYCZY CZESĆ ZAMÓWIENIA NR: …………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (rodzaj i zakres warsztatów/ kursów) | Liczba zrealizowanych warsztatów/ kursów | Termin realizacji usługi (od – do ) | Miejsce wykonywania zamówienia; nazwa Zamawiającego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

*……………………………………… (miejscowość), dnia ……………………………….r.*

*……………………………………………………………………………*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*