**Załącznik nr 9**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie w realizacji szkoleń w danej dziedzinie w okresie dwóch lat licząc od daty wszczęcia postępowania:

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części I zamówienia- Asystent nauczyciela przedszkola z obsługą komputera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części II zamówienia- Asystent osoby niepełnosprawnej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części III zamówienia-Kierowca samochodu ciężarowego z prawem jazdy kat. C:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części IV zamówienia- Kosmetyczka z obsługą komputera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części V zamówienia- Montażysta obrazu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części VI zamówienia- Portier z uprawnieniami do 1 kv:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części VII zamówienia- Pracownik kancelaryjny z modułem ICDL B3:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz zrealizowanych szkoleń dla części VIII zamówienia- Sprzedawca:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Ilość godzin | Ilość uczestników szkolenia | Termin szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie z zakresu prowadzenia szkoleń związanych z przedmiotem zamówienia przez wykonawcę, przed podpisaniem umowy w sprawie udzielenia zamówienia.

*Miejscowość ............................, dnia .............................. ...................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*