**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 1/03/2025/ZS**

Projekt „ZIELONE ŚWIATŁO”, nr FESW.10.08.-IP.01-0004/24 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, PRIORYTET 10 FESW.10.00 Aktywni na rynku pracy, DZIAŁANIE FESW.10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych

………………………………….

Miejscowość, data

**Wykaz posiadanego udokumentowanego doświadczenia wykładowcy/trenera**

………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko wykładowcy/trenera)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa/tytuł kursu/szkolenia  które przeprowadził/-a | Liczba godzin kursu/ szkolenia | Data wykonania usługi  od-do (dzień, m-c, rok) | Dane Zleceniodawcy  (podmiot, na rzecz którego było przeprowadzone szkolenie) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Do Wykazu należy dołączyć referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.**

…………………………………..

(czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)