DPR-III-4-1.434.2.8.2019

 Załącznik nr 4

.......................................................

 *Pieczęć adresowa Wykonawcy*

# Wykaz osób – Wykładowca

|  |
| --- |
| **Wykładowca (imię i nazwisko) ………………………………………………………** |
| **Wykaz przeprowadzonych szkoleń**  |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi (tytuł szkolenia)** | **Program szkolenia (zakres tematyczny)** | **Data realizacji szkolenia** | **Odbiorca szkolenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

.................................................................................................

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*