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)*