Załącznik nr 5do SWZ

**Wykaz szkoleń zrealizowanych przez wykładowcę**

**WYKAZ\* PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ TOŻSAMYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

**PRZEZ KADRĘ DYDAKTYCZNĄ WSKAZANĄ DO REALIZACJI SZKOLENIA**

**\* dla każdego instruktora/wykładowcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Instytucja, na rzecz której zrealizowano szkolenie** (Zleceniodawca) | **Nazwa szkolenia** | **Zakres wykonywanych czynności związanych z nauczaniem w zakresie szkolenia będącego przedmiotem zamówienia** | **Liczba uczestników szkolenia** | **Termin realizacji szkolenia**  (od dzień/m-c/rok –  do dzień/m-c/rok) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**Wykaz należy podpisać:**

Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*(w przypadku dokumentu elektronicznego)*

LUB

Cyfrowe odwzorowanie wykazu należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym *(w przypadku postaci papierowej opatrzonej własnoręcznym podpisem)*

**przez osoby/osobę upoważnione/ upoważnioną do reprezentacji**