



Projekt pt. „Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”

Załącznik nr 5

WYKAZ USŁUG

L.p.	Doświadczenie Wykonawcy w realizacji szkoleń. W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadzono co najmniej 5 szkoleń z zakresu objętego przedmiotem zamówienia w łącznym wymiarze co najmniej 80 godzin	Data wykonania usługi	Nazwa i siedziba podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana	Dowód potwierdzający należyte wykonanie usługi TAK/NIE (należy załączyć referencje)	Certyfikat SUS 2.0 TAK/NIE (należy załączyć kopię certyfikatu)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....
data i podpis Wykonawcy