Załącznik nr 6 do SWZ

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

……………………………………………………….

………………………….…..……………………….

 (nazwa Wykonawcy)

**Dotyczy postępowania na przeprowadzenie kursu**

**pn. „OPIEKUN W ŻŁOBKU LUB KLUBIE DZIECIĘCYM”**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kursu**  | **Podmiot na rzecz którego realizowano kurs** | **Termin realizacji usługi** (Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) | **Liczba godzin kursu** | **Liczba grup** (o wielkości minimum 8 osób) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

*.............................., dnia ……….......... ……..………............................................................ Podpis osób uprawnionych do reprezentowania*

 *Wykonawcy lub pełnomocnika*