**Załącznik 7**

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….….

**POSIADANIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA - WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH\***

Data: .................................................

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba**  **osób przeszkolonych** | **Termin**  **realizacji** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania** | **Wartość usługi**  **PLN** |
| Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B. | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Spawacz metodą MAG | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Kurs komputerowy związany z programem „Autocad” | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Technolog robót wykończeniowych w budownictwie | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

\* Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zgodnie z warunkiem postawionym w pkt. 7.2.2 SIWZ

…………………………………………………………………

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy