załącznik nr 4

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

pieczęć Wykonawcy/Wykonawców

**Wykaz przeprowadzonych projektów/szkoleń przez Wykonawcę**

w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego na organizację warsztatu szkoleniowego w zakresie programu wsparcia psychologicznego dla placówek edukacyjnych z Dolnego Śląska.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane  (nazwa i adres) | Przedmiot wykonanych usług z określeniem zakresu tematycznego  (wykaz zrealizowanych projektów/szkoleń) | Data wykonania usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Na potwierdzenie należytego wykonania usług, do wykazu dołączam:**

a) Poświadczenia:

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

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

miejscowość i data

..…………................................................................

pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela