**Załącznik nr 4**

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ ZAPROPONOWANEGO TRENERA**

**Imię i nazwisko Trenera**……………………………………………………………………………………………………………………

**Wykształcenie:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ilość lat doświadczenia zawodowego:** …………………………………………………………………….…..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Data** wykonania | **Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane** (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………. ……………………………………

Data, miejscowość Podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej