**Wzór**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

NAZWA WYKONAWCY:……………………………………………………….

ADRES:………………………………………………………………………….

Dotyczy: **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń z egzaminem - Zarządzanie infrastrukturalnymi zasobami IT Kurs administracji zasobami IT dla pracowników inżynieryjno - technicznych - MS Access w ramach projektu POWR.03.05.00.00-00-Z309/18 KC-zp.272-56/20,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa zleceniodawcy** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Okres realizacji** | **Rodzaj załączonego dokumentu potwierdzającego należyte wykonanie**  |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 |
|  |  | Usługa polegająca na ………………… /należy wpisać tytuł szkolenia/ |  |  |
|  |  | Usługa polegająca na ………………… /należy wpisać tytuł szkolenia/ |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | RAZEM: |  |  |

**W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie zamówień wyszczególnionych w wykazie.**

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………….… r.

*Oświadczenie należy sporządzić w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem* *elektronicznym.*