…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę

minimum dwóch szkoleń o tematyce zgodnej z tematyką kursu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi | Liczba przeszkolonych osób |
| **Fundusze Europejskie – Nowa perspektywa finansowa 2021-2027** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zarządzanie projektami w praktyce z wykorzystaniem sprawdzonych metod i narzędzi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Realizacja i rozliczanie projektów B+R realizowanych ze środków funduszy strukturalnych UIE w ramach POIR oraz RPO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Realizacja projektów inwestycyjnych współfinansowanych ze środków unijnych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 …………………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie