*Załącznik nr 3 – Wykaz zrealizowanych usług o podobnym charakterze.*

**Wykaz zrealizowanych usług o podobnym charakterze**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat warsztatu szkolenia** | **Rok realizacji** | **Liczba godzin warsztatu / szkolenia** | **Odbiorca usługi****(dane kontaktowe)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

………………………………………… ……………………………………

 Miejscowość i data Wykonawca