**Załącznik nr 4b do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Goleniowski

ul. Dworcowa 1

72-100 Goleniów

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Wykaz zrealizowanych szkoleń w ostatnim roku (zawierający nazwy kursów, terminy realizacji, liczbę uczestników, referencje)**

Składany do zadania:

***Specjalistyczne, branżowe szkolenia dla uczniów dające kwalifikacje zawodowe – część II kurs Certified Associate Adobe Photoshop***

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że zrealizowałem z należytą starannością następujące zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane podmiotów, na rzecz których roboty budowlane zostały wykonane** | **Zakres zamówienia** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca załącza dowody określające, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

**Niniejszy plik należy podpisać podpisek kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**