URZĄD MORSKI W SZCZECINIE
Pl. Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin

tel.: +48 91 4342474, fax: +48 91 4344656, e-mail: sekretariat@ums.gov.pl

Załącznik nr 4

……..
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKŁADOWCĘ

(w temacie(ach) określonym(ch) w zapytaniu ofertowym zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert dla minimum 3 odbiorców usługi)

L.p.	Termin szkolenia	Temat szkolenia	Odbiorca usługi	Liczba uczestników
1.				
2.				
3.				
4.				
5.*				

*należy dodać wiersze w zależności od potrzeb

…… (miejscowość i data)

…….. (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)