*Załącznik nr 4 - do formularza oferty*

**Wykaz zrealizowanych Szkoleń**

**Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………………….….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Tytuł zajęć** | **Zakres zajęć** | **Zamawiający** | **DATA** | **ILOŚĆ OSÓB** | **ILOŚĆ GODZIN** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| **LICZBA GODZIN:** |  |

**Wykaz szkoleń, ukierunkowanych na rozwój kreatywności,**

**adresowanych dla grup dziecięcych i młodzieżowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Tytuł zajęć** | **Zakres zajęć** | **Zamawiający** | **DATA** | **ILOŚĆ OSÓB** | **ILOŚĆ GODZIN** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| **LICZBA GODZIN:** |  |

**ŁĄCZNA LICZBA GODZIN …………………………………………………..**

………………………………………….

 Data i podpis