



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego*

**Oświadczenie Wykonawcy o posiadanym doświadczeniu w realizacji szkoleń  
z zakresu przedmiotu zamówienia  
w związku z projektem „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny”**

Wykaz usług szkoleniowych z zakresu sztuki barmańskiej wykonanych w ostatnich 3 latach licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

| Lp.          | Nazwa szkolenia/kursu<br>(określenie przedmiotu kursu<br>i liczba godzin) | Odbiorca/Instytucja | Okres realizacji<br>szkolenia<br>(od ... do) | Liczba osób objętych<br>kursami/szkoleniami |
|--------------|---|---------------------|--|---|
| 1            |   |                     |  |   |
| 2            |   |                     |  |   |
| 3            |   |                     |  |   |
| 4            |   |                     |  |   |
| 5            |   |                     |  |   |
| 6            |   |                     |  |   |
| 7            |   |                     |  |   |
| 8            |   |                     |  |   |
| 9            |   |                     |  |   |
| 10           |   |                     |  |   |
| 11           |   |                     |  |   |
| 12           |   |                     |  |   |
| 13           |   |                     |  |   |
| 14           |   |                     |  |   |
| 15           |   |                     |  |   |
| 16           |   |                     |  |   |
| 17           |   |                     |  |   |
| 18           |   |                     |  |   |
| 19           |   |                     |  |   |
| 20           |   |                     |  |   |
| <b>RAZEM</b> |   | X                   | X  |   |

....., dnia .....,  
(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis i/lub pieczęć Wykonawcy)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego*

**Lista referencyjna**  
**potwierdzająca należyte wykonanie usług szkoleniowych**  
**w związku z projektem „Zawód z przyszłością – Barman Lubelszczyzny”**

| Lp. | Nazwa szkolenia/kursu<br>(określenie przedmiotu) | Instytucja udzielająca referencji<br>(nazwa, adres, nr telefonu) | Dane osoby do kontaktu<br>w sprawie referencji<br>(nazwisko, nr telefonu<br>lub e-mail) |
|-----|--|--|---|
| 1   |  |  |   |
| 2   |  |  |   |
| 3   |  |  |   |
| 4   |  |  |   |
| 5   |  |  |   |
| 6   |  |  |   |
| 7   |  |  |   |
| 8   |  |  |   |
| 9   |  |  |   |
| 10  |  |  |   |
| 11  |  |  |   |
| 12  |  |  |   |
| 13  |  |  |   |
| 14  |  |  |   |
| 15  |  |  |   |
| 16  |  |  |   |
| 17  |  |  |   |
| 18  |  |  |   |
| 19  |  |  |   |
| 20  |  |  |   |

..... , dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis i/lub pieczęć Wykonawcy)