**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG –**  **SZKOLEŃ PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka kursu / poziom zaawansowania | Osoba prowadząca szkolenie | Okres wykonywania usługi  (miesiące, rok) | Instytucja, dla której przeprowadzono kurs |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**IMIĘ I NAZWISKO osoby, która przeprowadzi szkolenie z (osoba, o której mowa w rozdziale III pkt 2 Zapytania ofertowego):**

Adobe Illustrator – moduł I - ………………………………………………………………….

Adobe Photoshop – moduł I - …………………………………………………………………………………..

Adobe Indesign – moduł I - ………………………………………………………………………………