

## WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKŁADOWCY

Przeprowadzenie szkolenia dotyczącego zagadnień z zakresu obronności

znak sprawy: WOA.261.85.2020.JM.2

L.p.	Wykładowca Imię i nazwisko, wykształcenie, ukończony kierunek studiów	Doświadczenie Wykładowcy – ilość wykonanych prac (szkoleń/wykładów /konferencji/prelekcji) dotyczących spraw obronnych lub zarządzania kryzysowego w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert. (należy wpisać nazwę szkolenia/wykładu/konferencji/prelekcji)	Podmiot na rzecz którego realizowane były prace	Podstawa do dysponowania osobą
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				
11				
12				

---

*Czytelny podpis(y)/ podpis(y) i pieczęć osób/ypoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*