Załącznik Nr 3 Wykaz usług

Pieczęć Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług potwierdzających spełnianie warunku określonego w zapytaniu.**

| Lp. | Nazwa projektu edukacyjnego/szkoleniowego | Wymiar zajęć w godzinach | zakres zajęć | Datarozpoczęcia- Datazakończenia | Podmiot na rzecz którego usługa była wykonywana |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | robotyka/edukacja\* |  |  |
|  |  |  | robotyka/edukacja\* |  |  |
|  |  |  | robotyka/edukacja\* |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

………………........................., dn. ......................... .....................................................

Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki