*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego* ***nr OSB.ZP.462.3-464.8/2016***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kursu, szkolenia,**  | **Liczba realizowanych godzin** | **Data realizacji** | **Nazwa i dane organizatora kursu**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz godzin doświadczenia dydaktycznego **z ostatnich 3 lat.**