



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ DOŚWIADCZENIA SZKOLENIOWEGO WYKŁADOWCY

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli wykonawca (wykładowca/trener) lub wykonawca, który zapewni wykładowcę/trenera, wykaże się posiadaniem wiedzy i doświadczenia zawodowego w wykonywaniu usług szkoleniowych w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. przeprowadził co najmniej 200 godzin szkoleń.

Lp.	Tematyka szkolenia	Liczba godzin szkoleniowych (1 godzina szkoleniowa = 45 minut)	Data przeprowadzenia szkolenia	Zleceniodawca

Z up. Dyrektora Departamentu
Rozwoju Obszarów Wiejskich
(1)

.....
(miejsowość i data) **Naczelnik Wydziału
Wdrażania Projektów**

Violenka Kucowska (1)
Violenka Kucowska

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczenia
woli w imieniu Wykonawcy)

Gumecan *On*