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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………… ……...…………………………….

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)*