**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/KS/8.1/2024**

**Załącznik nr 2**

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy/ów*

**Doświadczenie Trenera/Trenerów -   
wykaz zrealizowanych zajęć w ramach szkoleń z tematyki jak w przedmiocie zamówienia[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko trenera[[2]](#footnote-3) | Posiadane wykształcenia  Stopień i rodzaj  (np.: wyższe- mgr prawa) | Ilość lat doświadczenia zawodowego w obszarze wsparcia objętym zamówieniem  (wpisać jednoznacznie ilość lat wyrażone cyfrą np.: 3 lata)[[3]](#footnote-4) | Nazwa usługi (rodzaj szkolenia/ kursu/tytuł szkolenia) | Instytucja dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji (od – do) | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem | | | | | | |  |

……………………………………….

*Pieczęć oraz podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ów-*

*zgodnie z danymi wynikającymi*

*z właściwego rejestru/ewidencji,*

*odpowiednio dla danego Wykonawcy/ów*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-2)
2. Każdego trenera należy wykazać w oddzielnej tabeli/tabelę można kopiować w zależności od ilości wykazywanych trenerów [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy przedłożyć dokumenty potwierdzające wykazane doświadczenie. [↑](#footnote-ref-4)