**Załącznik nr 2**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca  (nazwa, adres) na rzecz, którego zostało wykonane lub jest wykonywane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia | Ilość godzin **zrealizowanych** w ramach zamówienia | Ilość osób dla których **zrealizowano** wsparcie w ramach zamówienia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

|  |
| --- |
| ………………………………………………..……………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej do występowania  w imieniu Wykonawcy) |