

(pieczęć instytucji szkolącej)

*Załącznik Nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu*

**Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert szkoleń w zakresie wzmocnienia potencjału psychicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia  (Nazwa kierunku szkolenia) | Liczba osób  przeszkolonych | Termin realizacji szkolenia  (data dzienna rozpoczęcia  i zakończenia) | Nazwa i adres odbiorcy szkolenia | Wartość zamówienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do każdego z wykazanych szkoleń należy dołączyć dokumenty np. poświadczenie lub oświadczenie Wykonawcy- jeżeli z uzasadnionych przyczyn (podać jakie) nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane z należytą starannością. Dokumenty muszą zawierać następujące informacje: nazwę szkolenia, termin realizacji szkolenia, ilość godzin dydaktycznych oraz liczbę osób przeszkolonych.**

...............................................................  
(Podpis i pieczęć uprawnionej osoby)