**Załącznik nr 2b – Doświadczenie egzaminatora/ów ………………………………………………..**

**Postępowanie nr 02/S/SNS Miejscowość, data**

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie egzaminatora/ów -   
wykaz zrealizowanych egzaminów zewnętrznych w ramach szkoleń zawodowych z tematyki jak w przedmiocie zamówienia[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko egzaminatora | Nazwa usługi (rodzaj egzaminu - nazwa szkolenia**[[2]](#footnote-2)** | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji (od – do) | Liczba przeprowadzonych certyfikacji zewnętrznych |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zrealizowana certyfikacja zewnętrzna przez egzaminatora może zostać wpisane w tabeli jednokrotnie [↑](#footnote-ref-2)