**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego w postępowaniu nr FELU.09.02/2025/04**

*…………………………….*

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Trenera/ki/ów/ek instruktora/ki/ów/ek –   
wykaz zrealizowanych usług z tematyki jak w przedmiocie zamówienia[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko trenera/ki / instruktora/ki | Nazwa usługi  (rodzaj szkolenia/kursu) | Instytucja/firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji (od – do) | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)