



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Postępowanie nr 2/NK=NM/ZK/2025

Załącznik nr 2a

.....
Dane Wykonawcy

**Doświadczenie Trenerów -
wykaz zrealizowanych zajęć w ramach szkoleń z tematyki jak w przedmiocie zamówienia¹**

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

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

¹ Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.

² Dot. Kryterium ocen ofert – Doświadczenie trenera, liczony jest okres 3 lata przed złożeniem oferty

³ Dot. Kryterium ocen ofert – Doświadczenie trenera, liczba godzin doświadczenia w okresie 3 lat przed złożeniem oferty