



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Postępowanie nr 2/NK=NM/ZK/2025

Załącznik nr 1a

.....

Dane Wykonawcy

Doświadczenie Wykonawcy w prowadzeniu szkoleń¹
(posiadanie min. 500h doświadczenia w prowadzeniu szkoleń)

L.p.	Nazwa usługi	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano	Okres realizacji usługi (od dd-mm-rrrrr do dd-mm-rrrr)	Liczba godzin
1.				
2.				
3.				
4.				
Razem				

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

¹ Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.