



Postępowanie nr 7/ASI/FEDS.07.05

Załącznik nr 2

Miejscowość, data

.....

.....

.....

Dane Wykonawcy

**Doświadczenie kadry (trenera/ów) -
wykaz zrealizowanych usług z tematyki jak w przedmiocie zamówienia¹**

L.p.	Imię i nazwisko trenera	Nazwa usługi	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.