

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: NR 4/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15

**Wykaz-opis doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat
w zakresie przeprowadzania usług szkoleniowych zgodnych z przedmiotem zamówienia**

Lp.	Pracodawca/Zleceniodawca	Okres realizacji	Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych	Zakres przedmiotowy i tematyka szkolenia

* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

.....
(czytelny podpis Trenera)