Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…..................... dnia………………..……2020 r.

**wykaz doświadczenia zawodowego trenerów/ szkoleniowców wskazanych do realizacji kursu podnoszącego kompetencje zawodowe**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-VI/ZO/05/2020** z dnia 02.09.2020 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie kursu podnoszącego kompetencje zawodowe pn. „Specjalista ds. kadr i płac” dla śr. 5 Beneficjentów Ostatecznych w ramach projektu pn. *„Skuteczni w działaniu!”* współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, umowa ZZO/000166/03/D z dnia 20.03.2020 roku oświadczam, że wykonałem/-am następujące zadania tożsame z przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu dla którego była realizowania usługa szkoleniowa | Liczba godzin zrealizowanej usługi (1h = 45min) | Nazwa szkolenia/ kursu | Termin realizacji usługi | Imię i nazwisko trenera |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………….…………..…………………….

*(czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy)*