



Załącznik nr 2 Doświadczenie Wykonawcy

Wykaz doświadczenia wykonawcy w realizacji szkoleń/kursów/wykładów z tematyki oświatowej mierzone ilością godzin zrealizowanych kursów/szkoleń/ wykładów z ww. tematyki w okresie ostatnich 3 lat (tj. ostatnich 36 miesięcy). W przypadku, gdy na niniejszym druku zabraknie miejsca na wypisanie realizowanych przez wykonawcę szkoleń prosimy o wykorzystanie większej liczby druków „załączników nr 2”

Doświadczenie Wykonawcy			
Rodzaj/ tytuł szkolenia/kursu/wykładu	Podmiot, dla którego zrealizowano szkolenie/kurs/wykład	Okres realizacji szkoleń	Ilość godzin zrealizowanych szkoleń/kursów/wykładów
Razem ilość godzin			

Miejscowość, dnia

.....

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

