Załącznik nr. 2 do zapytania ofertowego nr RPOWS0622/TRENER/1

**WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG TRENERSKICH**

Imię i nazwisko kandydata na TRENERA

Adres:

Informacja dla Oferenta:

*Wykaz usług w celu przyznania punktacji w zakresie kryterium oceny ofert nr 3 „Doświadczenie trenera”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca/Zamawiający(nazwa, adres) | Data wykonania od-do, (dd-mm-rrrr) | Liczba godzin szkoleń/warsztatów tożsamych z przedmiotem zamówienia  | Liczba osób biorących udział w szkoleniach/warsztatach tożsamych z przedmiotem zamówienia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

…………………….……………… .……………………………

Miejsce, data podpis i pieczęć Oferenta

**Na potwierdzenie danych wskazanych w tabeli, w szczególności liczby godzin szkoleń/warsztatów należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonanie usługi np. protokoły i/lub referencje.**

**Załącznik do WYKAZU NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG TRENERSKICH – CV kandydata na trenera potwierdzające min. 2-letnie doświadczenie zawodowe.**