



Nr sprawy: 271.2.2019.EFS

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

WYKAZ ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ

Lp.	Temat zrealizowanego szkolenia	Termin szkolenia	Ilość godzin	Data realizacji szkolenia	Odbiorca szkolenia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy