



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/ZK/AIS/ŁÓDZ/2023 z dnia 24.08.2023 r.

<b>Miejscowość</b>	
<b>Data</b>	
<b>WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO TRENERÓW/SZKOLENIOWCÓW WSKAZANYCH DO REALIZACJI SZKOLENIA</b>	
<i>„Szkolenie komputerowe – poziom średnio zaawansowany”</i>	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 2/ZK/AIS/ŁÓDZ/2023 z dnia 24.08.2023 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkolenia podnoszącego kompetencje pn. „Szkolenie komputerowe – poziom średnio zaawansowany” dla średnio 5 Beneficjentów/ek Ostatecznych w ramach projektu pn. „Akademia Integracji Społecznej” dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie umowy nr ZZO/000362/03/D z dnia 25.05.2023 r. w ramach konkursu 1/2022 pn. „Działamy razem” z dnia 31.10.2022 roku, oświadczam, że wskazane poniżej osoby wykonały następujące zadania tożsame z przedmiotem zamówienia.

L.p.	Nazwa podmiotu dla którego była realizowana usługa szkoleniowa <sup>1</sup>	Liczba godzin zrealizowanej usługi	Nazwa szkolenia	Termin realizacji usługi		Imię i nazwisko trenera
				Od	Do	
1.						
2.						
3.						

<sup>1</sup> Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb.



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
10.						
<b>SUMA ZREALIZOWANYCH GODZIN</b>						

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub dowody zapłaty za realizację usług.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy</b>

POSTSCRIPTUM