*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

*…………………, dnia ………………*

*………………………………………………….*

*Dane teleadresowe Wykonawcy*

**Wykaz usług szkoleniowych realizowanych przez Wykonawcę w dziedzinie   
zgodnej z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat**

Dotyczy zapytania ofertowego - nr postępowania **10/01/2018/OP, data: 18.01.2018 r.** w ramach projektu pn.:

„Młodzi aktywni na rynku pracy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin wykonania od - do** | **Liczba uczestników szkolenia** | **Zakres godzinowy szkolenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis Wykonawcy)