**Załącznik nr 2A**

**do zapytania ofertowego nr 1/42/2017**

**Wykaz należycie zrealizowanych przez Wykonawcę godzin szkoleniowych/doradztwa lub zagadnień
z przedsiębiorczości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA USŁUGI SZKOLENIOWEJ** | **PODMIOT, DLA KTÓREGO ZREALIZOWANO USŁUGĘ I OKRES REALIZACJI USŁUGI** | **LICZBA GODZIN SZKOLENIOWYCH USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZED DNIEM ZŁOŻENIA OFERTY** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Suma godzin zrealizowanych usług*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA USŁUGI DORADCZEJ** | **PODMIOT, DLA KTÓREGO ZREALIZOWANO USŁUGĘ I OKRES REALIZACJI USŁUGI** | **LICZBA GODZIN USŁUG DORADCZYCH ZREALIZOWANYCH PRZED DNIEM ZŁOŻENIA OFERTY** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Suma godzin zrealizowanych usług*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..miejscowość, data | ………………………………………………..czytelny podpis |