|  |
| --- |
| **WYKAZ KWALIFIKACJI I SZKOLEŃ PRZEPROWADZONYCH PRZEZ TRENERA W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT PRZEZ UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT** |
| Nazwisko i imię trenera z minimum 2 letnim doświadczeniem zawodowym w danej dziedzinie: |
| Wykształcenie wyższe – kierunek:Lub certyfikaty/zaświadczenia/inne:  |  |
| Tytuł szkolenia |  |  |  |  |  |
| Termin przeprowadzenia szkolenia |  |  |  |  |  |
| Odbiorcy |  |  |  |  |  |
| Dokumenty potwierdzające wykształcenie(dyplom uczelni wyższej lub certyfikaty/zaświadczenia/inne) oraz prawidłową realizację szkolenia (referencje protokół zdawczo-odbiorczy itp.), które załączono do oferty |  |  |  |  |  |