Załącznik nr 2

……………………………………………………

……………………………………………………

Dane Oferenta

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ Z ZAKRESU** **ZARZĄDZANIA PROJEKTAMI – PRACTITIONER WRAZ Z EGZAMINEM CERTYFIKACYJNYM**

**ORAZ KOMPETENCJE OSOBY/OSÓB WYZNACZONEJ/WYZNACOZNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Imię i nazwisko: ……………………………………….……………………………………………………………………………..
2. Poziom i kierunek wykształcenia:

- wykształcenie: …………………………………………………………………………………………………………

- uzyskany tytuł: ……………………………………………………………………………………………..………….

- pełna nazwa szkoły: …………………………………………………………………………………………………………

- kierunek/specjalność: …………………………………………………………………………….…………………………..

- rok ukończenia: …………………………………………………………..…………………………………………….

1. Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem zamówienia):

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….

1. Wykaz zrealizowanych przedmiotowych szkoleń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kursu** | **Odbiorcy kursu**  **(osoba fizyczna/nazwa firmy Zleceniodawcy)** | **Data**  **realizacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………….. ………………………………………………………..

Miejscowość, data Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta