**Załącznik nr 2**

do ZAPYTANIA OFERTOWEGO z dnia 08.02.2022r.

NA PRZEPROWADZENIE KURSU ZAWODOWEGO „STOLARZ MEBLOWY”

……………………………………………………………

/nazwa i adres wykonawcy – pieczęć nagłówkowa/

……………..………,dnia…………………

**OŚWIADCZENIE DOŚWIADCZENIE OFERENTA**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA**

**PRZEPROWADZENIE KURSU ZAWODOWEGO „STOLARZ MBLOWY”**

Ja (my) niżej podpisany(i) działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Oświadczam(y), że posiadam(y)** niezbędną wiedzę, doświadczenie dla realizacji zamówienia będącego przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, zgodnie z poniższymi danymi:

WIEDZA I DOŚWIADCZENIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Podmiot, na rzecz którego realizowano usługę szkoleniową | Zakres szkolenia | Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych | Liczba przeszkolonych osób | Okres realizacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

KWALIFIKACJE OSOBY / OSÓB SZKOLĄCYCH

(w przypadku więcej niż 1 osoby tabelę należy powielić)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Posiadane kwalifikacje (wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne) |  |
| Praktyczne doświadczenie zawodowe:Należy podać miejsce zatrudnienia (Nazwę Pracodawcy) i czas zatrudnienia. W przypadku własnej działalności gospodarczej – dane zgodnie z rejestrami (wg kodu PKD) |  |

............................................... .......................................................................
*Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej*