



Załącznik nr 2A do zapytania ofertowego nr POWER/0072/MENTOR/2

WYKAZ NALEŻYCIĘ WYKONANYCH USŁUG DORADCZYCH/MENTORINGU/COACHINGU

Imię i nazwisko kandydata na trenera:

.....

Adres:

.....

Informacja dla Oferenta:

Wykaz usług w celu przyznania punktacji w zakresie kryterium oceny ofert nr 3 „Doświadczenie trenera”

Lp.	Odbiorca/Zamawiający (nazwa, adres)	Data wykonania od-do, (dd-mm-rrrr)	Liczba godzin doradztwa/coachingu/mentoringu (ze wskazaniem rodzaju doradztwa – indywidualne lub grupowe)
1			
2			
3			
...			

.....
Miejsce, data

.....
podpis i pieczęć Oferenta

Na potwierdzenie podanych w tabeli danych należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonanie usługi np. protokoły i/lub referencje itp.