



SAKO-Z\_ZIT-2.20.4.2019

**Załącznik nr 2**  
do Zapytania ofertowego

.....dnia..... r.

.....  
(pieczęć/imię i nazwisko Wykonawcy)

**Wykaz usług**  
**potwierdzających doświadczenie nauczyciela/lektora**

Imię i nazwisko nauczyciela/lektora:

.....

Lp.	Nazwa zrealizowanej usługi	Data wykonania usługi	Odbiorca usługi

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

