*Załącznik nr 2*

*Nazwa firmy (wykonawcy): .....................*

*Adres wykonawcy: ...................................*

Wykaz zrealizowanych minimum dwóch szkoleń

związanych z tematyką zarządzania stresem i kontrolowaniem emocji

z ostatnich dwóch lat w wymiarze co najmniej 8 godzin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego****adres** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin rozpoczęcia i zakończenia**  | **Ilość godzin**  | **Temat szkolenia**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…......................................, dnia …...........2021 r. (miejscowość)

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

 Podpisy osoby upoważnionej