**Załącznik nr 2**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKŁADOWCY**

**Przeprowadzenie szkolenia dotyczącego zagadnień z zakresu obronności**

**znak sprawy: WOA.261.85.2020.JM.2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wykładowca  Imię i nazwisko, wykształcenie, ukończony kierunek studiów | Doświadczenie Wykładowcy – ilość wykonanych prac (szkoleń/wykładów /konferencji/prelekcji) dotyczących spraw obronnych lub zarządzania kryzysowego w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.  (należy wpisać nazwę szkolenia/wykładu/konferencji/prelekcji) | Podmiot na rzecz którego realizowane były prace | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C*zytelny podpis(y)/ podpis(y) i pieczątka osób/y upowa*ż*nionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*