



Załącznik nr 2 „Doświadczenie wykonawcy„

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Lp.	Nazwa usługi szkoleniowej	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę	Okres realizacji usługi	Liczba godzin przeprowadzonych szkoleń/kursów/warsztatów z zakresu Działania podnoszące kompetencje dydaktyczne kadry uczelni w zakresie innowacyjnych umiejętności dydaktycznych. <u>Moduł nr 2: prezentacje graficzne- PowerPoint, Gimp, Inkscape, Audacity</u> z ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności (jeśli dotyczy) jest krótszy – w tym okresie.
Łączna liczba godzin zajęć szkoleń/kursów/warsztatów z zakresu Działania podnoszące kompetencje dydaktyczne kadry uczelni w zakresie innowacyjnych umiejętności dydaktycznych . <u>Moduł nr 2: prezentacje graficzne-PowerPoint, Gimp, Inkscape, Audacity</u>				

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)

