**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

.......................................................

 *Pieczęć adresowa Wykonawcy*

# Wykaz usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** - **tytuł szkolenia**  | **Data realizacji szkolenia** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

.................................................................................................

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*