



Załącznik nr 2

### Potwierdzenie wymaganego doświadczenia

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa szkolenia doskonalącego dla nauczycieli</b>	<b>Instytucja zamawiająca szkolenie (nazwa, adres, telefon)</b>	<b>Termin realizacji szkolenia (data, miejsce, liczba godzin)</b>	<b>Referencje</b>
1				W załączeniu
2				W załączeniu
3				W załączeniu
4				
5				

.....  
Pieczeń, podpis Oferenta