*Zał. nr 2*

**Wykaz zrealizowanych usług tj.**

**przeprowadzenie minimum 5 spotkań/warsztatów w ww. zakresie w ciągu ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko edukatora | Temat realizowanych spotkań/warsztatów | Data realizowanych spotkań/warsztatów | Odbiorcy warsztatów/spotkań |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |