



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
Miejscowość i data

Program szkolenia

„.....”

Lp.	Nazwa modułu/Tematyka	Liczba godz. zajęć teoretycznych	Liczba godz. zajęć praktycznych

.....
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy