**2.pielikums**

Apliecinājums, ka pretendenta piedāvātajam pasniedzējam/-iem, kurš/-i tiks iesaistīti pakalpojuma sniegšanā ir pieredze speciālo autovadītāju apmācību programmu organizēšanā un vadīšanā - ne mazāk kā 3 (trīs) gadi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Pasūtītāja nosaukums, kontaktpersona, tālruņa numurs | Līguma darbības periods |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

*(Pretendenta nosaukums, vadītāja vai pilnvarotās personas amats, vārds, uzvārds un paraksts)*