Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 17/PASUSZ/FRDL

**WYKAZ POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE DORADCY ZAWODOWEGO**

Wykaz posiadanego doświadczenia w świadczeniu usług z zakresu doradztwa zawodowego dla osób uczących się/młodzieży (minimum 24 godziny doradztwa zawodowego) zdobytego w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania oferty (a jeżeli okres prowadzonej działalności będzie krótszy to w tym okresie).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko doradcy*

***proszę o wypełnienia osobnego załącznika dla każdego doradcy (w przypadku wskazania więcej niż 1 doradcy w ofercie)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Okres realizacji doradztwa zawodowego**  **(data rozpoczęcia i zakończenia w układzie od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Nazwa usługi** | **Podmiot, na rzecz którego było realizowane doradztwo (nazwa i adres)** | **Grupa docelowa + jej liczebność** | **Liczba zrealizowanych godzin doradztwa zawodowego** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

W przypadku wykazania większej liczby zrealizowanych usług z zakresu doradztwa zawodowego należy dodać potrzebną liczę wierszy w tabeli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej

………………………………………

Data i podpis Oferenta

lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta