**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego w związku z realizacją projektu

pt. „AKADEMIA SPOŁECZNEJ ZMIANY” nr FEDS. 07.05-IP.02-0082/24

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

osoba wyznaczona do realizacji zamówienia

**………………………………………………………………………………….**

/Imię i nazwisko doradcy zawodowego/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **Grupa docelowa** | **Okres realizacji usługi** | **Liczba godzin indywidualnego poradnictwa zawodowego** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA:** |  |  |

……………………………………………………………….

*(data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy lub*

*osoby działającej w imieniu Wykonawcy*)