**Postępowanie 1/FEPZ.06.13.00/2024**

………………………………………………………………

**Załącznik nr 3** *Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie doradców/pośredników pracy/ mentorów - wykaz zrealizowanych usług [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Nazwa usługi | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji (od – do) | Liczba godzin | Miasto, województwo realizacji |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)