Załącznik nr 2 Znak: 1/PRZYWIDZ/UE/2024

WYKAZ USŁUG

Dane wykonawcy:

………………………………………

Wykonawca lub osoba przez niego wyznaczona w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie zrealizował wsparcie dla uczniów Szkół Podstawowych w wymiarze min. 200 godzin lekcyjnych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis (z)realizowanych zajęć/Przedmiot (z)realizowanej usługi | opis grupy/grup objętych zajęciami | Podmiot/y lub osoby na rzecz których usługa została wykonana | Liczba zrealizowanych godzin | Termin realizacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |

…………………………………………

Data, podpis i pieczęć