*Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego nr 2/ZO/FESL.05.04-07FH*

……….…………………………..

*/miejscowość i data/*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(spełniających wymagania określone w pkt X ppkt 1 lit. c zapytania ofertowego)

| **Lp.** | **Podmiot/ osoba fizyczna, dla którego/-ej zrealizowano usługę** | **Termin realizacji usługi** | **Liczba godzin zrealizowanej usługi** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODSUMOWANIA DOŚWIADCZENIA:** | |
| **Łączna liczba godzin usługi poradnictwa/doradztwa zawodowego zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat (tj. od 11.2021r.)** |  |

**Do oferty należy załączyć**: uwierzytelnioną kopią referencji i/lub innych równoważnych dokumentów, potwierdzających liczbę godzin zrealizowanych usług oraz ich jakość, które zostały wskazane w niniejszym wykazie.

………………………………….………………………..………….

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*