**Załącznik do oferty cenowej nr** **48**

**Jakość usług osoby/osób skierowanych do realizacji**

**„Indywidualnego doradztwa zawodowego”**

Przedmiot usługi wskazywanej na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu może być szerszy niż wymagany powyżej, jednakże musi obejmować zagadnienia (zakresy tematyczne) powyżej wskazane

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO DORADCY** |  | | |
|  | **Doświadczenie zawodowe (nazwy i opis prowadzonych usług, nazwa podmiotu, dla którego była świadczona usługa, okres realizacji, liczba godzin usługi)** | | | |
| Nazwa usługi /  Opis | Nazwa podmiotu, dla którego była świadczona  usługa | Okres realizacji  (od dd-mm- rrrrr  do dd-mm-rrrr) | Liczba godzin usługi  z ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty9 |
|  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| Razem liczba godzin: | | | |  |

………………………..………… ………………………..…………………………

*(Miejscowość i data) (Podpis i pieczęcie Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8 Załącznik należy wypełnić dla każdego doradcy oddzielnie

9Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę godzin zrealizowanych w wymaganym okresie.