**Postępowanie nr 1/HnZ/FELD.07.05/2025**

**Załącznik nr 2c – dotyczy części III zamówienia** ………………….…………………………………

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie kadry (trener kompetencji miękkich/doradca zawodowy -   
wykaz zrealizowanych usług z tematyki jak w przedmiocie zamówienia[[1]](#footnote-1)**

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

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

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