**K/07/CKU**

**Załącznik nr 2**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

Pełne dane Wykonawcy wraz z adresem:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi (1) | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono poradnictwo zawodowe (2) | Okres realizacji (od – do) (3) | Liczba godzin[[1]](#footnote-1) (4) | Liczba godzin (5) |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  | | | RAZEM |  |  |

Załącznik można edytować w celu dodawania kolejnych pozycji

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Należy wskazać liczbę godzin usług zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres realizacji jest krótszy w tym okresie – wyłącznie liczbę godzin zrealizowanych w okresie wykazanym w kolumnie [3]. [↑](#footnote-ref-1)