…………………………………………..

(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)

**Załącznik nr 3 do rozeznania cenowego NR 2/PO KL/13**

**DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | **Doświadczenie zawodowe z zakresu**  **……………………………………………………………**  **…………………………………………………………..** | | |
| **Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych** | **Okres realizacji szkoleń** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych dla osób bezrobotnych, bądź zagrożonych utratą zatrudnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…........................................................

(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta