



**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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....

(podpis oferenta)