Tabela nr 3 do zapytania ofertowego

**Kryterium: „Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń min. 20-godzinnych z zakresu podejścia skoncentrowanego na rozwiązaniach dla pracowników instytucji pomocy i integracji społecznej, które wykonawca przeprowadził w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert”**

**Wykonawca wypełnia i podpisuje poniższą tabelę oraz załącza jej skan.**

Imię i nazwisko osoby realizującej usługę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Nazwa instytucji, dla której szkolenie zostało przeprowadzone** | **Termin szkolenia** | **Liczba godzin dydaktycznych** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

..………..………………………………………………………….

*Data i podpis osoby/osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*