

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

