

„Akademia Pomysłów BUILD UP”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 3 Wykaz doświadczenia -
zajęcia dodatkowe i wyrównawcze**

(Miejscowość data)

(Nazwa i adres oferenta)

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

NIP.....

Składając ofertę na część zamówienia oznaczoną nr

oświadczam, że:

Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do należytego wykonania zamówienia -**w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert, wykonałam/łem usługi realizacji szkoleń/ zajęć pozalekcyjnych o następujących parametrach: liczba uczestników wynosiła co najmniej 10 os. czas trwania każdego ze szkoleń min 30 godzin, grupa docelowa dzieci bądź młodzież.**

Wyzkaz doświadczenia

I.p.	Nazwa Zamawiającego/Zleceniodawcy	Termin realizacji	Nazwa zamówienia z wyszczególnieniem liczby prowadzonych godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

.....

(Czytelny podpis oferenta)