

Załącznik nr 2 Wykaz doświadczenia Oferenta

Doświadczenie z zakresu usług doradztwa psychologicznego:

Lp.	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę	Data wykonania usługi od ... – do (należy podać dzień, miesiąc i rok)	Zakres usługi	Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Należy dodać tyle wierszy, ile potrzeba do wykazania posiadanego doświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis