

..... dnia.....2020 r.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO DORADCY ZAWODOWEGO**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-XI/ZK/02/2020** z dnia 20.01.2020 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie zajęć z zakresu indywidualnego doradztwa zawodowego (IDZ) dla maksymalnie 120 Beneficjentów Ostatecznych (BO) w ramach projektu pn. „Absolwent w drodze do kariery!” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, umowa nr ABS/000002/03/D z dnia 02 grudnia 2019 roku oświadczam, że wykonałem/-am następujące zadania tożsame z przedmiotem zamówienia.

Nazwa podmiotu dla którego było realizowane doradztwo zawodowe	Liczba godzin zrealizowanej usługi (1h = 60 min)	Termin realizacji usługi	Imię i nazwisko doradcy zawodowego

.....

*(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)*