Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…..................... 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 pieczątka Wykonawcy)*