

|  |  |
| --- | --- |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** | **WZÓR NR 3** |

**Wykaz wykonanych dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Nazwa zadania

Usługa: szkolenie dla **10 osób** bezrobotnych pn.: **Kurs kosmetyczny z ECDL/ECCC**

Nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa usługi (szkolenia) | Wartość usługi (w zł brutto) | Nazwa zleceniodawcy | Data realizacji od-do |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

..................................................................

 (podpis Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)