[](https://www.google.pl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&ved=0ahUKEwjd0d7YkenZAhWHFSwKHQFGAAUQjRwIBg&url=http://power.wup.kielce.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=143:w%C5%82a%C5%9Bciwa-wizualizacja-dokument%C3%B3w-w-ramach-programu-operacyjnego-wiedza-edukacja-rozw%C3%B3j&catid=9&Itemid=795&psig=AOvVaw1BoidsZo1fzVCAIA1I4djO&ust=1521024957325871)

|  |  |
| --- | --- |
| **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)