**Załącznik nr 2 Wykaz doświadczenia Oferenta**

**Doświadczenie z zakresu usług doradztwa zawodowego z tworzeniem IPD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługę i okres realizacji usługi** | **Liczba zrealizowanych godzin usług doradztwa zawodowego z tworzeniem IPD** | **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dla osób z niepełnosprawnościami (TAK/NIE)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Łączna liczba godzin usług doradztwa zawodowego: |  |

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

**……………….……………………………………………………..**

Data i podpis Oferenta