



Projekt: „Krok do samodzielności!”

Załącznik nr 3. Opis doświadczenia zawodowego Oferenta

### WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO OFERENTA

1. Doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji szkoleń „Administrator nieruchomości” w okresie 03.2016-03.2018

L.P.	Nazwa/temat zajęć	Data/okres realizacji	Dane Zamawiającego (w tym <u>dane kontaktowe</u> )
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			



Projekt: „Krok do samodzielności!”

**2. Doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji szkoleń „Pracownik biurowy” w okresie 03.2016-03.2018**

L.P.	Nazwa/temat zajęć	Data/okres realizacji	Dane Zamawiającego (w tym <u>dane kontaktowe</u> )
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			



Projekt: „Krok do samodzielności!”

**3. Liczba godzin zrealizowanych szkoleń „Administrator nieruchomości” w okresie 03.2015 – 03.2018:**

L.P.	Nazwa/temat zajęć	Ilość godzin	Data/okres realizacji	Dane Zamawiającego (w tym <u>dane kontaktowe</u> )
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



Projekt: „Krok do samodzielności!”

**4. Liczba godzin zrealizowanych szkoleń „Pracownik biurowy” w okresie 03.2015 – 03.2018**

L.P.	Nazwa/temat zajęć	Ilość godzin	Data/okres realizacji	Dane Zamawiającego (w tym <u>dane kontaktowe</u> )
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....  
(data i czytelny podpis Oferenta)