DOŚWIADCZENIE OFERENTA

Wykaz przeprowadzonego poradnictwa zawodowego przez Oferenta (psychologa)

Imię i nazwisko psychologa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługi poradnictwa zawodowego** | **Liczba godzin poradnictwa zawodowego zrealizowanych przed dniem złożenia oferty** | **Liczba osób objętych poradnictwem zawodowym** | **Okres realizacji** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

……………………………………. …………………………………………

*miejscowość, data Pieczęć i czytelny podpis Oferenta*