**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr GAPR – MFIII/211/21/W**

**WYKAZ WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko doradcy, który będzie realizować przedmiot zamówienia: | | |  |
| L.p. | Wykształcenie wyższe kierunkowe dające uprawnienia do wykonywania zawodu doradcy zawodowego | | |
|  |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| … |  | | |
| Doświadczenie zawodowe - co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji usług doradztwa zawodowego | | | |
| L.p. | Podmiot, dla którego realizowano doradztwo zawodowe | Termin realizacji doradztwa zawodowego | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| … |  |  | |
| Doświadczenie zawodowe - co najmniej 140 godzin doradztwa zawodowego w okresie ostatnich 5 lat dla osób zamierzających założyć działalność gospodarczą | | | |
| L.p. | Podmiot, dla którego realizowano doradztwo zawodowe | Termin realizacji doradztwa zawodowego | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| … |  |  | |
|  |  |  | |

……………………………………………………

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do złożenia oferty