



„Wzrost jakości oferty edukacyjnej w Zespole Szkół w Choroszczy”
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 Wykaz doświadczenia -
zajęcia dodatkowe i wyrównawcze

.....
(Miejscowość data)

.....

.....

.....

(Nazwa i adres oferenta)

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

NIP.....

Składając ofertę na część zamówienia oznaczoną nr

oświadczam, że:

Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do należytego wykonania zamówienia **-w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, wykonałam/łem usługi polegające na prowadzeniu zajęć/warsztatów pozalekcyjnych/wyrównawczych/dodatkowych z dziećmi w wieku 6-15 lat w wymiarze łącznym min. 250 godzin lekcyjnych.**

Wykaz doświadczenia

I.p.	Nazwa Zamawiającego/Zleceniodawcy	Termin realizacji	Nazwa zamówienia z wyszczególnieniem liczby prowadzonych godzin
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
(Czytelny podpis oferenta)