Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie pracy z osobami o różnych potrzebach edukacyjnych w ciągu ostatnich 3 lat**

Dotyczy zapytania ofertowego nr 15/10/2019/LD, data: 25.10.2019 r. w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko lub zakres wykonywanych zadań | Pracodawca | Grupa wiekowa lub społeczno-zawodowa, do której kierowane były działania (18-34 lat, 35-43 lat, 44-64 lat, powyżej 65 lat, osoby z niskim wykształceniem, osoby o niskich dochodach lub mieszkające na wsi) | Okres zatrudnienia/liczba godzin doświadczenia zawodowego w pracy z grupami o różnych potrzebach edukacyjnych |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis Wykonawcy)