Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia zawodowego związanego z koordynacją działań lub organizacją szkoleń lub związanego z realizacją działań projektowych**

Dotyczy zapytania ofertowego nr 15/02/2019/RZ, data: 18.02.2019r. 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 zadań wykonywanych | Pracodawca | Okres zatrudnieniadd-mm-rrrr - dd-mm-rrrr |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis Wykonawcy)