**Postępowanie z dnia 23.03.2020**

**Załącznik nr 3d – *dotyczy części IV***

………………………………………………………………

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Wykonawcy – wykaz przeprowadzonego grupowego poradnictwa psychologicznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono poradnictwo | Okres realizacji | Liczba Uczestników | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |

* Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.
* Do co najmniej 3 wymienionych w wykazie usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługa została zrealizowana lub jest wykonywana należycie.

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*