**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 2/Kluby/SNR/2017**

w ramach projektu „Pewny Start z Wolną Strefą”

Imię i nazwisko: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa placówki** | **Okres pracy w placówce****(DD.RRRR– DD.RRRR)** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy