



**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
nr 1/DK/SDM/07/2017 opublikowanego w dniu 05.07.2017 r.**

w ramach projektu „Szansa dla Młodych”.

Imię i nazwisko:

Adres:

Wykaz usług potwierdzających wiedzę, umiejętności, doświadczenie Wykonawcy,

Lp.	Nazwa i charakterystyka doświadczenia wiedzy, umiejętności, Wykonawcy	Specyfika usługi lub pracy lub zamówienia: np.: nazwa raportu badawczego, liczba godzin szkolenia, itp.)	Nazwa i adres zamawiającego, okres realizacji
1.			
2.			
3.			
4.			

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy