**Załącznik nr 2 Wykaz doświadczenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa prowadzonej usługi** | **Liczba przeprowadzonych godzin** | **Termin realizacji usługi** | **Beneficjenci usługi** | **Obszar realizacji usługi** | **Zleceniodawca usługi****Adres, telefon kontaktowy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….….…………  miejscowość, data  | …………………….…….…………  czytelny podpis  |
|  |  |