



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy zatrudnienia na rzecz ludzi młodych*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 6/KSNRZOM/2017

.....
/nazwa/imię i nazwisko/pieczęć firmowa/

.....
/data i miejscowość/

.....
.....
/adres/

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko doradcy zawodowego	Wykształcenie	Doświadczenie w pracy jako doradca zawodowy - z osobami bezrobotnymi/biernymi zawodowo/poszukują cymi pracy (w ostatnich 3 latach)	Liczba godzin doświadczenia w opracowywaniu Indywidualnych Planów Działania w ostatnich 5 latach

.....
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób
upoważnionej/-ych do składania oświadczeń