**Załącznik nr 5 do** ***Zaproszenia do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług indywidualnego i grupowego poradnictwa psychologicznego w projekcie pt. „Success”***

Wykonawca:

…………………………………

…………………………………

**Wykaz osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia oraz usług przez nich zrealizowanych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Część zamówienia | Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia |  | Doświadczenie prowadzącego poradnictwo psychologiczne  | Podstawa dysponowania |
| Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe | Lp. usługi | Przedmiot usługi | Zamawiający, na rzecz którego realizowana była usługa | Okres realizacji usługi(od-do)(dd-mm-rr) |
|  |  |  | 1 |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |
|  | Łączne, wykazane doświadczenie zawodowe | ……………...m-cy |  |

…………………………………… ………………….……………….…………………………

*(miejscowość, data) (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*