

Załącznik nr 2

……………………………………………………

……………………………………………………

Dane oferenta

**WYKAZ USŁUG DORADZTWA ZAWODOWEGO/**

**DORADZTWA PSYCHOLOGICZNEGO/POŚREDNICTWA PRACY\***

**OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj usługi**  | **Liczba** **godzin** | **Dane odbiorcy usługi (adres i tel.****Kontaktowy zleceniodawcy**  | **Data** **realizacji** | **Grupa docelowa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 Miejscowość, data Podpisy osób uprawnionych do

 reprezentowania wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić