***Załącznik nr 2***

***do Zapytania Ofertowego DA.222.3.8.2018***

 ***„Doświadczenie Wykonawcy”***

 miejscowość, data…………………………

**WYKAZ OSÓB**

Data: ...........................................................

Nazwa Wykonawcy: .....................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu usługi w ramach zapytania ofertowego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia w zakresie zawodu psychologa**

**w okresie ostatnich pięciu lat do daty upublicznienia zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Prawo wykonywania zawodu ( np.: numer , data uzyskania uprawnień itp.) | Doświadczenie w zawodzie psycholog (ilość lat do dnia ogłoszenia zapytania ofertowego) lata 2013-2018 | Podmiot na rzecz którego wykonywano usługi  | Okres od - do | Podstawa do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 3 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| **Łącznie**  |  | Nie dotyczy |

\*)niepotrzebne skreślić