



Załącznik nr 3

Dotyczy projektu realizowanego przez Gops Chojnów - nowe otwarcie! współfinansowanego z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Doświadczenie osoby wskazanej do realizacji zadania

Imię i nazwisko

L.P	Projekt	Nazwa i adres beneficjenta	stanowisko	okres realizacji od ... do...
1.				
2.				
3.				
4.				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty (w oryginale lub w kopiach poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) potwierdzające doświadczenie.

d
a
t
a

i

p
o
d
p
i
s

o
f
e