

.............................................

*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**Wykaz projektów przy których pracował trener**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie niezbędne do uzyskania punktów w kryterium jakościowym** | | | | | |
| **Imię i nazwisko proponowanego trenera** | **Lp.** | **Nazwa programu i numer działania** | **Tytuł projektu** | **Zajmowane stanowisko w projekcie EFS/ zakres pracy w projekcie EFRR** | **Okres zatrudnienia w projekcie EFS lub pracy przy realizacji projektu EFRR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*.......................................................................................*

*(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*