

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

*(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)*