*Załącznik nr 1*

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG ZWIĄZANYCH Z PRZEDMIOTEM ZAPYTANIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *nazwa stanowiska wraz z wymiarem czasu pracy/nazwa usługi z podaniem liczby przepracowanych godzin* | *Zakres obowiązków* | *Data wykonania usługi* | *Grupa docelowa* | *Nazwa i adres podmiotu zlecającego usługę* |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………. …...………..….……………….

/miejscowość, data / (podpis Wykonawcy)