**Załącznik nr 3**

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ ZAPROPONOWANEGO WYKŁADOWCĘ**

**Imię i nazwisko Wykładowcy**……………………………………………………………………………………………………………………

**Wykształcenie:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ilość lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń/warsztatów/kursów:** …………………….…..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Data** wykonaniaod…do… | **Liczba godzin** szkoleń/warsztatów/ kursówz zakresu walki ze stresem lub wypaleniem zawodowym | **Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane** (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do każdej usługi wymienionej w powyższym wykazie należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte jej wykonanie.

Za godzinę szkolenia/warsztatu/kursu przyjmuje się 45 min.

…………………………. ……………………………………

Data, miejscowość Podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej