

.....  
Pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy  
Imię i nazwisko eksperta/wykładowcy

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
Urzędu Marszałkowskiego  
Województwa Świętokrzyskiego  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE EKSPERTA/WYKŁADOWCY**

- 1) **WYKSZTAŁCENIE EKSPERTA/WYKŁADOWCY:** .....
- 2) **WYKAZ WYKŁADÓW LUB WARSZTATÓW LUB SZKOLEŃ LUB PRELEKcji LUB KONFERENCJI LUB DORADZTWA Z ZAKRESU POMOCY PUBLICZNEJ W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Lp.	Tytuł /temat wykładow/szkoleń/warsztatów/prelekcji/wystąpień podczas konferencji/doradztwa	Data	Liczba godzin	Podmiot zlecający
1				
2				
...				

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wymienione w wykazie zostały wykonane należycie.**

**3) WYKAZ PUBLIKACJI LUB RAPORTÓW Z BADAŃ LUB OPINII LUB EKSPERTYZ Z ZAKRESU POMOCY PUBLICZNEJ W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Lp.	Tytuł publikacji/raportu z badań/opinii/ekspertyzy	Data	Podmiot zlecający
1			
2			

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis oferenta