



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/01/18/CYT z dnia 18.01.2018 r.

**OŚWIADCZENIE O LICZBIE PRZEPROWADZONYCH PRZEZ OSOBĘ PROWADZĄCĄ SPOTKANIA SZKOLEŃ  
MEDYCZNYCH LUB SPOTKAŃ EDUKACYJNYCH W CIĄGU OSTATNICH 2 LAT**

Oświadczam, że (imię i nazwisko) ..... w okresie ostatnich dwóch lat przeprowadziła (liczba) ..... szkoleń medycznych i spotkań edukacyjnych.

Lp.	Termin realizacji szkolenia/szkoleń	Nazwa przeprowadzonego szkolenia/szkoleń	Obszar tematyczny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....

Data, czytelny podpis oferenta

(Imię i nazwisko)

---

Projekt "Jestem kobietą, więc idę. Cytologia" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.