



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/01/18/CYT z dnia 17.01.2018 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.