Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 Aleje Jerozolimskie 142A

 02-305 Warszawa

**DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydarzenia\*** | **Opis wydarzenia** | **Liczba osób biorących udział w wydarzeniu** | **Termin wydarzenia** **(miesiąc, rok)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*\* Wykonawca przedstawi dowody na potwierdzenie ich wykonania np. protokół odbioru, rachunek/fakturę VAT, referencje.*