**Postępowanie nr 25/2022 Załącznik nr 4**

**WYKAZ USŁUG**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG, O KTÓREJ MOWA W CZĘŚCI IV UST. 1 PKT 3**  **ZAPYTANIA OFERTOWEGO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot zlecający usługę | Imię i nazwisko psychologa | Liczba godzin porad psychologicznych | Data realizacji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

………………………………………….……………

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy