............................................

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kierunku szkolenia i główne bloki tematyczne** | **Ilość przeszkolonych osób** | **Nazwa odbiorcy szkolenia** | **Termin realizacji szkolenia od-do** | **Wartość zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dowody **(np. listy referencyjne, rekomendacje, polecenia…)** w ilości …….. potwierdzające,   
że wyżej wymienione zamówienia zostały wykonane należycie.

........................................ dnia .......................... ……………..…………...................................................

miejscowość podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy