

pieczęć firmy

.....

miejscowość, data

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT

Data:

Nazwa Wykonawcy:.....

| Lp. | Nazwa szkolenia | Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia | Miejsce szkolenia | Nazwa i adres Zleceniodawcy |
|--|-----------------|--|-------------------|-----------------------------|
| Szkolenie związane z obsługą komputera | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| Szkolenie związane z kursem kucharskim | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| Trening umiejętności i kompetencji społecznych | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| Szkolenia związane z aktywnym poszukiwaniem pracy | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| Szkolenia związane z terapią psychologiczną | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |

.....
 podpisy Wykonawcy lub osób
 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy