

pieczęć firmy

miejsowość, data .....

.....

**WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

Data: .....

Nazwa Wykonawcy:.....

Lp.	Nazwa szkolenia	Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia	Miejsce szkolenia	Zleceniodawca
<b>Szkolenie związane z kursem kucharskim</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Szkolenie związane ze sprzedażą z obsługą komputera i kas fiskalnych</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Szkolenie kosmetyczne z wizażem oraz stylizacją paznokci</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Szkolenia związane z aktywnym poszukiwaniem pracy</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Szkolenia związane z terapią psychologiczną</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Wyjazd minimum dwudniowy dla minimum 10 osób</b>				
1				
2				
3				
.....				

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