



Pieczęć firmy

miejsowość, data

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Data:

Nazwa wykonawcy:

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH

Lp.	Nazwa szkolenia	Liczba osób przeszkolonych	Termin realizacji	Zleceniodawca	Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania	Wartość usługi PLN
1						
2						

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