

Wykaz przeprowadzonych szkoleń

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres/siedziba Wykonawcy:

.....

Telefon, fax., e-mail Wykonawcy:

.....

L p	Nazwa kierunku szkolenia	Ilość przeszkolonych osób	Nazwa odbiorcy szkolenia	Termin realizacji szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

9.				
10.				

.....

(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)