**Załącznik 8**

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….….

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

Data: .................................................

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba****osób przeszkolonych** | **Termin****realizacji** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** |
| **Warsztaty**  |
| **trening kompetencji i umiejętności społecznych** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| **Szkolenia**  |
| **Handlowiec z prawem jazdy kat. B.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **Opiekunka osób zależnych** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **Barman - Kelner.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **Monter instalacji kanalizacyjno sanitarnych** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **Elektryk**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **Podstawy obsługi komputera** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………………..

 podpisy Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy