

…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik Nr 3**

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę

szkoleń/warsztatów z zakresu kreowania wizerunku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia/warsztatów | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi | Liczba przeszkolonych osób |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie.