



**Załącznik nr 8**

.....  
.....  
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	Nazwa i adres Zleceniodawcy
<b>Spawacz metodą MAG.</b>				
1.				
2.				
...				
<b>Technolog robót wykończeniowych w budownictwie.</b>				
1.				
2.				
...				
<b>Kierowca samochodów osobowych kat B. + Obsługa kas fiskalnych</b>				
1.				
2.				
...				
<b>Kurs z zakresu uruchamiania i prowadzenia Spółdzielni Socjalnej lub inny kurs/szkolenie związane z uruchamianiem/prowadzeniem działalności gospodarczej lub inny kurs/szkolenie związane z przedsiębiorczością.</b>				
1.				
2.				
...				

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