**Załącznik nr 7**

Pieczęć firmy miejscowość, 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** |
| **Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym + Pracownik hurtowni i magazynu** | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Kucharz z podstawami obsługi kelnerskiej i barmańskiej + obsługa kas fiskalnych** | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Spawacz metodą MAG + Ręczne przecinanie termiczne tlenowe i plazmowe** | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Opiekunka medyczna z elementami masażu** | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Warsztaty komputerowe** | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy