**Załącznik nr 8**

Pieczęć firmy miejscowość, data ……………………

**WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT – DO PUNKTACJI**

Data: ……………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia** | **Miejsce**  **szkolenia** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** |
| **Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym + Pracownik hurtowni i magazynu** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Kucharz z podstawami obsługi kelnerskiej i barmańskiej + obsługa kas fiskalnych** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Spawacz metodą MAG + Ręczne przecinanie termiczne tlenowe i plazmowe** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Opiekunka medyczna z elementami masażu** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Warsztaty komputerowe** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy