



.....  
pieczęć firmy

.....  
miejscowość, 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>Obsługa kasy fiskalnej</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Księgowość małych i średnich firm</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Operator wózka widłowego</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Handlowiec z prawem jazdy kat. B</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Opiekunka osób zależnych</b>				
1				
2				
3				
.....				
<b>Kurs florystyczny</b>				
1				
2				
3				
.....				

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