*Załącznik 8*

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….….

**WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

Data: .................................................

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

Nazwa szkolenia.....................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba****osób przeszkolonych** | **Termin****realizacji** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** |
| **Kierowca operator wózków jezdniowych** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **Wizaż, stylizacja paznokci** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………………..

 podpisy Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy