



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 9 do SIWZ

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

Wykaz wykonanych usług szkoleniowych, z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonania wykazanych usług.

z zakresu „**Malarz**”, przeprowadzonych przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

Lp.	Temat Szkolenia	Ilość przeszkolonych osób	Instytucja dla której zostało zrealizowane szkolenie	Termin realizacji szkolenia od.....do.....

W załączeniu przekazuje dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyżej wymienionych usług (referencje)

Miejscowość i data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

P O W I A T O W Y U R Z Ą D P R A C Y W O P O L U

Projekt pn. „**BUDUJEMY SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ**”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego