Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 32/POWR/ZR21/2019

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data realizacji szkolenia** | **Nazwa / zakres szkolenia** | **Podmiot na rzecz którego było realizowane szkolenie** | **Odbiorcy szkolenia** | **Imię i nazwisko oraz nr telefonu i/lub adres e-mail osoby, która może poświadczyć realizację usługi.**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………… …………………………………………………………

 Miejscowość i data Podpis Wykonawcy