



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 „Kucharz”, 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.

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