*Załącznik nr 6*

*………………………..*  …………………………….

*Pieczęć firmy miejscowość, data*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG POTWIERDZJĄCYCH**

**POSIADANE DOŚWIADCZENIE W ORGANIZACJI I PRZEPROWADZANIU SZKOLEŃ**

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

Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | | Nazwa szkolenia | Liczba osób przeszkolonych | | | Termin  realizacji | Zleceniodawca | | Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania | Wartość usługi  PLN |
| „Spawacz Mig/Mag/Tig” | | | | | | | | | | |
| 1 | |  |  | | |  |  | |  |  |
| 2 | |  |  | | |  |  | |  |  |
| „Magazynier z obsługą kasy fiskalnej i wózka jezdniowego z programami magazynowymi z obsługą kasy fiskalnej i bezpieczną wymianą butli” | | | | | | | | | | |
| 1 | |  |  | | |  |  | |  |  |
| 2 | |  |  | | |  |  | |  |  |
| „Hydraulik z oprogramowaniem FluidSim®H” | | | | | | | | | | |
| 1 | |  |  | | |  |  | |  |  |
| 2 | |  |  | | |  |  | |  |  |
| „Kucharz-pizzer” | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | |  |  | | |  | |  |
| 2 |  | | |  |  | | |  | |  |
| „Kurs fryzjerski z obsługą kasy fiskalnej” | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | |  |  | | |  | |  |
| 2 |  | | |  |  | | |  | |  |
| „Kurs wizażu i stylizacji paznokci z obsługa kasy fiskalnej” | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | |  |  | | |  | |  |
| 2 |  | | |  |  | | |  | |  |

…………………………………………………………………………

*podpisy Wykonawcy lub osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*