



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70
e-mail: rzbr@praca.gov.pl

Ozn. sprawy: PO.261.3.2024.MF

Załącznik Nr 3

....., dnia 2024r.
/ miejscowość /

.....
/ pieczęć adresowa wykonawcy /

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

L.p.	Nazwa szkolenia	Liczba osób przeszkolonych	Wartość umowy	Termin realizacji	Nazwa i adres Zleceniodawcy
1					
2					
3					
4					
5					

Uwaga:

Wymienione szkolenia muszą być potwierdzone referencjami, z których wynika, że szkolenia te zostały wykonane z należytą starannością.

.....
/podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy/