*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 | Terminrealizacji | Zleceniodawca | Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania | Wartość usługiPLN |
| „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*