

Załącznik nr 6

Pieczęć firmy

miejsowość, data

.....

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT - DO PUNKTACJI

Usługi szkoleniowe dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Data:

Nazwa Wykonawcy:.....

Lp.	Nazwa szkolenia	Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia	Miejsce szkolenia	Nazwa i adres Zleceniodawcy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

.....
*podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Biuro projektu ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. +48 (41) 260 40 40, <http://www.wsbi.edu.pl>;



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-40 Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego