**Załącznik nr 3**

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Ilość uczestników** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………. ……………………………………

Data, miejscowość Podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej