



Projekt „Twoją szansą – wyższe kwalifikacje III edycja”
współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
Miejscowość i data

WYKAZ WYKONANYCH SZKOLEŃ

zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego

Lp.	Opis usługi	Miejsce wykonania usługi	Podmiot zlecający usługę	Data przeprowadzenia szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy