



Załącznik nr 3

WYKAZ USŁUG

| Lp. * | Temat warsztatu/szkolenia | Termin realizacji warsztatu/szkolenia | Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowane były szkolenia/ warsztaty | Liczba szkoleń/ warsztatów | Liczba godzin szkoleniowych w ramach szkolenia |
|----------|---------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | ŁĄCZNIE | |

*w przypadku konieczności rozszerzenia tabeli, należy dodać odpowiednią liczbę wierszy

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

....., dniar.

.....

(podpis osoby uprawnionej)