



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)

ZAŁĄCZNIK NALEŻY WYPEŁNIC DLA KAŻDEJ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ SKŁADANA JEST OFERTA, OSOBNO!