…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik Nr 4 do SIWZ**

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę

Kursów zawodowych dla grup nie mniejszych niż 2 osoby

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi | Liczba przeszkolonych osób |
| **Część I: SPAWANIE METODĄ MAG** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część II: KOSMETYCZKA I STYLIZACJA PAZNOKCI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część III: SPRZEDAWCA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część IV: KUCHARZ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część V: CUKIERNIK** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część VI: MAGAZYNIER I PRAWO JAZDY KAT. B** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część VII: MAGAZYNIER I WÓZEK JEZDNIOWY** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część VIII: KUCHARZ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część IX: SPRZEDAWCA I WÓZEK JEZDNIOWY** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część X: SPRZEDAWCA I PRAWO JAZDY KAT. B** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część XI: SPRZEDAWCA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część XII: KOSMETYCZKA I STYLIZACJA PAZNOKCI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część XIII: KUCHARZ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część IV: KOSMETYCZKA I STYLIZACJA PAZNOKCI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 …………………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie