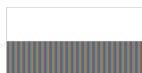




Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Załącznik nr 6

WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

l.p.	Data realizacji kursu	Poziom realizacji kursu	Ilość godzin lekcyjnych trwania kursu (1 godzina lekcyjna = 45 minut)	Ilość uczestników	Forma kursu ¹

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej, pieczęć

1 Należy wpisać czy kurs miał charakter dedykowany i został przeprowadzony na zamówienie konkretnego odbiorcy, wtedy należy wpisać nazwę odbiorcy lub należy zaznaczyć, że kurs miał charakter otwarty, wtedy należy wpisać nazwę i adres firmy Wykonawcy.