



**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

WYKONAWCA/Y:

	<b>WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH</b>
--	--------------------------------------

*pełna nazwa/ firma i adres*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zespół Szkół Centrum Kształcenia  
Rolniczego im. Aleksandra  
Świętochowskiego w Gołotczyźnie  
ul. Ciechanowska 18b  
06 – 430 Sońsk**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania o cenę na wykonanie zadania polegającego na *przeprowadzeniu szkoleń zawodowych dla uczniów Zespołu Szkół CKR im. A. Świętochowskiego w Gołotczyźnie* w ramach projektu pn.: „Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość” oświadczam/y, że wykonałem/liśmy następujące usługi szkoleniowe:

Lp.	Rodzaj	Data wykonania		Miejsce	Wykonawca	Odbiorca szkolenia (ZAMAWIAJĄCY)
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia			
1.						
2.						
3.						

Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane usługi szkoleniowe wykonane zostały w sposób należyty oraz zgodnie z obowiązującymi zasadami prawa oświatowego i prawidłowo ukończone.