

**Ilość przeprowadzonych szkoleń w okresie ostatnich dwóch lat**

L.p.	Przedmiot zamówienia (nazwa kierunku szkolenia)	Zleceniodawca	Termin wykonania od dnia .... do dnia .....	Ilość uczestników
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

.....  
data, podpis (y), pieczęć imienna wykonawcy  
lub osoby upoważnionej