



Załącznik nr 6

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ O ZAKRESIE ZGODNYM Z
TEMATYKĄ SZKOLENIA, W OKRESIE 3 OSTATNICH LAT LUB
GDY OKRES DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Lp.	Nazwa kursu	Nazwa i adres zamawiającego	Termin realizacji

Załączam dokumenty potwierdzające należyte wykonania wyszczególnionych w tabeli zamówień.
(za dokumenty potwierdzające jw. Zamawiający przyjmie: referencje, rekomendacje, listy polecające, inne dokumenty, z których treści wynika, że przedstawione w wykazie usługi zostały wykonane należyście)

UWAGA: W wykazie zrealizowanych zamówień należy ująć przeprowadzone szkolenia, których celem było przygotowanie uczestników do pracy w zawodzie kosmetyczka.

....., dnia.....

.....

(czytelny podpis i pieczęćka oferenta)

Program współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego