



POWIATOWY URZĄD PRACY

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081
powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 6 do SIWZ
CAZ-633/01/02/AR/2011/ZP

(Pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Lp.	Nazwa szkolenia	Liczba uczestników	Termin realizacji	Odbiorca (Nazwa, adres, tel.)	Wartość	Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi

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

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/