



# POWIATOWY URZĄD PRACY

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

Załącznik nr 6 do SIWZ  
CAZ-633/01/03/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/