|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi i miejsce wykonania** | **Nazwa, adres, telefon**  **odbiorcy usługi** | **Okres realizacji** | | **Wartość usługi** | **Usługa wykonana**  **należycie** | **Usługa wykonana nienależycie** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zsumowana wartość usług** | | | | |  |  |  |

*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Chełmie**

**Pl. Niepodległości 1**

**22 – 100 Chełm**

**Wykaz wykonanych usług szkoleniowych zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

*Dotyczy: organizacji kursu:*

***„……………………………………………………..…………………………………...”***

\* należy dodać tyle wierszy ile będzie konieczne

…………………………………….,dnia……………

/miejscowość/