Załącznik nr 2

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Monter Izolacji budowlanych”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Monter Izolacji budowlanych”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Piekarz”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Piekarz”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Fryzjer”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Fryzjer”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Monter robót wykończeniowych”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Monter robót wykończeniowych”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Murarz tynkarz”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Murarz tynkarz”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Kosmetyczka”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Kosmetyczka”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Barman - kelner”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Barman - kelner”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Kucharz”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Kucharz”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Magazynier z obsługą komputera i wózka widłowego”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Magazynier z obsługą komputera i wózka widłowego”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Opiekun osoby starszej lub niepełnosprawnej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Opiekun osoby starszej lub niepełnosprawnej”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Cukiernik”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Cukiernik”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Magazynier – logistyk z obsługą komputera”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Magazynier – logistyk z obsługą komputera”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi szkoleniowe**

**– godziny szkoleniowe zrealizowane z tematyki**

**„Spawacz”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca (nazwa, adres), na rzecz którego zostało wykonane zamówienie (umowa) | Nazwa szkolenia | Termin wykonania zamówienia (od … do …) | Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach zamówienia z tematyki **„Spawacz”** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.\*** |  |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy)