|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

**zgodnie z tematyką przedmiotu zamówienia**

*Dotyczy: organizacji kursu:*

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

\* należy dodać tyle wierszy ile będzie konieczne

…………………………………….,dnia……………

 /miejscowość/