**Załącznik nr 7**

 Pieczęć firmy miejscowość, data ……………

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Data: ...........................................................

Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................

**WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba****osób przeszkolonych** | **Termin****realizacji** | **Zleceniodawca** | **Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania** | **Wartość usługi****PLN** |
| usługi z zakresu organizacji i realizacji wyjazdowych warsztatów |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| zakresu zajęć psychoruchowych |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| zakresu warsztatów florystyczno - wikliniarskich lub zdrowego odżywiania |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| zakresu zajęcia sportowo-ruchowe: wycieczki rowerowe |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………

 podpisy Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy