***Załącznik nr 3***

***Znak:* WPE.261.1.2020**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat zrealizowanego szkolenia | Termin szkolenia | Ilość godzin | Odbiorca szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

*………………………………………………..*

 *(pieczęć i podpis Wykonawcy)*