Załącznik nr 3

DPR-III-4-1.434.2.8.2019

.......................................................

 *Pieczęć adresowa Wykonawcy*

# Wykaz usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** **(tytuł szkolenia, w którym brało udział co najmniej 40 osób)** | **Data realizacji szkolenia** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

.................................................................................................

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*