



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**GKOŚ.341-1/9/2010**

**Formularz Nr 3**

**Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych pracowników ochrony (I i II stopnia)**

Lp	Nazwa zadania	Zamawiający		Wartość zamówienia w zł.	Termin wykonania zamówienia	Miejsce realizacji zamówienia
		Nazwa	Adres			
1						
2						
Razem:						

**Do wyżej wymienionych usług należy dołączyć referencje określające, że dane zadanie zostało wykonane z należytą starannością**

....., dn. \_\_ . \_\_ .2010r

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętki/*