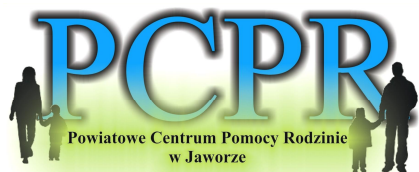


Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, usług zgodnych z przedmiotem zamówienia

Przedmiot zamówienia (Nazwa szkolenia)	Ilość godzin dydaktycznych zajęć na 1 os.	Liczba osób przeszkolonych	Termin realizacji szkolenia (data rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres odbiorcy szkolenia

Do każdego z wykazanych szkoleń należy dołączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane z należytą starannością.

(Podpis i pieczęć uprawnionej osoby)



BIURO PROJEKTU:
AKTYWNI I POTRZEBNI – SYSTEMOWE WSPARCIE DZIAŁAŁ NA RZECZ
AKTYWNEJ INTEGRACJI REALIZOWANE PRZEZ PCPR W JAWORZU
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
W JAWORZU
Ul. Szpitalna 12 a , 59-400 Jawor
tel./fax 76/871114-11, 76/871-14-10
tel. kom.507781949
e-mail: pcprjawor@poczta.fm



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

