

Załącznik nr 2 do Umowy

POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA

z dnia

(wzór)

Potwierdzenie przeprowadzonego szkolenia w dniach:

w zakresie dla niżej wymienionych
pracowników.

Liczba godzin przeprowadzonego szkolenia

Lista uczestników:

1., 6.,
2., 7.,
3., 8.,
4., 9.,
5., 10.,

Podpisy potwierdzające przeprowadzenie szkolenia:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: