





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego*

**Lista referencyjna  
potwierdzająca należyte wykonanie usług szkoleniowych.**

Lp.	Nazwa instytucji udzielającej referencji z zakresu przedmiotu zamówienia	Nazwa i tematyka szkolenia/ Zakres programowy.	Dane osoby kontaktowej (imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail lub fax)	Okres realizacji usługi.

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)