

**WYKAZ
PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ STACJONARNYCH
W DZIEDZINIE BHP (PKT. 8.2)**

LP.	RODZAJ SZKOLENIA	TERMIN REALIZACJI	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO WYKONANA BYŁA USŁUGA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Uwaga:

W przypadku zrealizowania szkoleń w ilości większej niż 8 nie ma obowiązku ich wykazywania.

.....
/data i podpis Wykonawcy/