|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Raport okresowy z wykonania zamówienia** | | |
| *1. Imię i nazwisko:* |  | | |
| *2. Numer umowy:* |  | | |
| *3. Okres sprawozdawczy:* |  | | |
| *4. Liczba utworzonych szkoleń:* |  | | |
| *5. Tytuły utworzonych szkoleń:* | *1.* | | |
| *2* | | |
| *3* | | |
| *4.* | | |
| *6. Liczba przeprowadzonych szkoleń:* |  | | |
| *7. Informacje o przeprowadzonych szkoleniach w sprawozdawanym okresie:* | ***Data szkolenia*** | ***Temat szkolenia*** | ***Liczba uczestników*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *8. Data i podpis Wykonawcy:* | | | |
| *9. Potwierdzenie wykonanie usługi przez Zamawiającego:* | | | |