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