|  |
| --- |
| WYKAZ ZAMÓWIEŃ |

**Przeprowadzenie szkoleń dla** **pracowników Uniwersytetu Rolniczego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot ZAMÓWIENIA | Data wykonania/wykonywania(rozpoczęcia i zakończenia) | Podmiot, na rzecz, którego zamówienie została wykonana/jest wykonywana |
| 1. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

1. *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.* Prawdziwość powyższych informacji stwierdzam podpisem.