



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Załącznik Nr 1  
do umowy o świadczenie usług szkoleniowych  
zawartej w dniu ..... 2012 r.

**Wykaz Uczestników kursu  
„Fakturzysty”**

| L.p. | Nazwisko i imię | PESEL | Adres zamieszkania |
|------|-----------------|-------|--------------------|
| 1.   |                 |       |                    |
| 2.   |                 |       |                    |
| 3.   |                 |       |                    |
| 4.   |                 |       |                    |
| 5.   |                 |       |                    |
| .... |                 |       |                    |

**Zamawiający**

**Wykonawca**