

Załącznik nr 7

## PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUGI

Potwierdzenie wykonania usługi zgodnie z umową z dnia ..... r.

Niniejszym potwierdzam, że wykonano usługę\*:

| Lp. | Wyszczególnienie                                                                                                                                                  | Usługa |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1.  | Szkolenie z zakresu diagnozy klienta – obsługa klienta i praca z trudnym klientem                                                                                 |        |
| 2.  | Szkolenie z zakresu ochrony danych osobowych                                                                                                                      |        |
| 3.  | Kodeks postępowania administracyjnego                                                                                                                             |        |
| 4.  | Szkolenie z zakresu bezpieczeństwa -właściwa reakcja w sytuacji kryzysowej, zarówno w pracy biurowej jak i w terenie- umiejętność samoobrony ( teoria i praktyka) |        |
| 5.  | Szkolenie z zakresu obsługi klienta i pracy z trudnym klientem właściwa reakcja w sytuacji kryzysowej, zarówno w pracy biurowej jak i w pracy w terenie           |        |

1. Wykonana usługa jest zgodna z umową TAK/NIE\*

Miejscowość:.....

Data: .....

Usługodawca:

Usługobiorca:

.....

.....

\*- niepotrzebne skreślić

Projekt: „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubniewicach”

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

Oś priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego