

Siemianowice Śląskie, dnia 26.02.2016 r.

**Wodociągi Siemianowickie AQUA – SPRINT Sp z o.o.**

Nazwa klienta instytucjonalnego: firma/instytucja\*

**ul. Świerczewskiego 100  
41-100 Siemianowice Śląskie**

Adres siedziby

**6431732248/ 241018588**

NIP/REGON

**32 753 53 78/ 32 753 53 74**

Tel./fax

## **Opinia klienta instytucjonalnego**

W imieniu Wodociągów Siemianowickich Aqua – Sprint Sp. z o.o. w Siemianowicach Śląskich, ul. Świerczewskiego 100, 41-100 Siemianowice Śląskie, poświadczam zrealizowanie na rzecz naszej firmy/instytucji\* usług rozwojowych, zgodnie z poniższym zakresem:

1. Nazwa Podmiotu świadczącego usługę rozwojową:

**Wyższa Szkoła Biznesu w Dąbrowie Górniczej**

2. Numer NIP Podmiotu świadczącego usługę rozwojową:

**6291088993**

3. Zakres merytoryczny świadczonych/-ej usług/-i rozwojowych/-ej:

**Realizacja 1 semestru studiów podyplomowych „Executive MBA dla branży wodociągowej”.**

4. Termin świadczonych/-ej usług/-i rozwojowych/-ej ( od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr):

**01.10.2015- 21.02.2016.**

5. Grupa odbiorców usług/-i:

**3 pracowników firmy Wodociągi Siemianowickie Aqua – Sprint Sp. z o.o.**

6. Opinia nt. świadczonej usługi:

Usługa Studia Podyplomowe „Executive MBA dla branży wodociągowej” świadczona przez Wyższą Szkołę Biznesu w Dąbrowie Górniczej została zrealizowana z największym **profesjonalizmem, zaangażowaniem oraz skutecznością w przekazywaniu słuchaczom wiedzy** przydatnej do wykonywania obowiązków wynikających z zatrudnienia w firmie Wodociągi Siemianowickie Aqua-Sprint Sp. z o.o.

Wodociągi Siemianowickie Aqua-Sprint Sp. z o.o.  
PREZES Zarządu

Piotr Komraus

Podpis przedstawiciela usługobiorcy,  
odpowiedzialnego za odbiór usługi

(imię, nazwisko, stanowisko, podpis lub pieczęć imienna i podpis)

\* niepotrzebne skreślić