


Warszawa, 30 listopada 2015 r.

POŚWIADCZENIE ODEBRANIA USŁUGI SZKOLENIOWEJ
ZREALIZOWANEJ PRZEZ INSTYTUT SKUTECZNEGO DZIAŁANIA

Potwierdzam należyte wykonanie zamówienia, dotyczącego przedmiotu zamówienia, którym jest:

1. Nazwa firmy / organizacji dla której zrealizowano szkolenie:
CENTRUM ELEKTRONICZNYCH USŁUG PŁATNICZYCH ESERVICE SP. Z O.O.
2. Przygotowanie i przeprowadzenia szkolenia:
„REKLAMACJE. PRO-KLIENCKA OBSŁUGA KLIENTÓW”.
3. Miejsce i data realizacji projektu:
Warszawa, ul. Jana Olbrachta 94, Sala Konferencyjna , 13 listopada 2015 r.
4. Liczba godzin szkolenia: **1 dzień x 8 h = 8 godzin dydaktycznych**
5. Liczba uczestników: **6 osób**
6. Ilość Grup: **1**
7. Trener prowadzący: **Mariusz Grudzień / Trener – Coach, Instytut Skutecznego Działania**
8. Zamawiający dokonuje odbioru usługi szkoleniowej objętej umową bez uwag i stwierdza, że zamówienie zostało zrealizowane zgodnie z zakresem określonym w umowie.
9. Zamawiający dokonuje odbioru usługi szkoleniowej z następującymi uwagami i zastrzeżeniami: **brak**
10. Kontakt do osoby odpowiedzialnej za nadzór nad usługą szkoleniową ze strony Zamawiającego: **Monika Małecka**

Zamawiający

Monika Małecka
Kierownik Centrum Obsługi Akceptanta


.....
Monika Małecka
Kierownik Centrum Obsługi Akceptanta
Centrum Elektronicznych Usług
Płatniczych eService Sp. z o.o.
ul. Jana Olbrachta 94
01-102 Warszawa
(pieczęć i podpis)