



DOLNOŚLĄSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA  
OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY

50-413 Wrocław, Wybrzeże Juliusza Słowackiego 9

tel. 71 344-65-70, 71 344-49-08, fax. 71 342-49-01

e-mail: dolnoslaska@ohp.pl, www.dolnoslaska.ohp.pl

Wrocław, dnia 04.08.2023 r.

**REFERENCJE**

Dolnośląska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy we Wrocławiu, zaświadcza, że firma „Ośrodek Szkolenia Zawodowego” z siedzibą we Włocławku przy ul. Witosa 2, zrealizowała usługę przeprowadzenia kursu zawodowego na zlecenie naszej Komendy w zakresie:

Lp.	Nazwa szkolenia	Data realizacji	Liczba uczestników
1.	Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym wraz z bezpieczną wymianą butli gazowej kat. II WJO	17.04-21.04.2023r.	13
2.	Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym wraz z bezpieczną wymianą butli gazowej kat. II WJO	08.05.-12.05.2023r.	7
3.	Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym wraz z bezpieczną wymianą butli gazowej kat. II WJO	15.05-19.05.2023r.	10
4.	Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym wraz z bezpieczną wymianą butli gazowej kat. II WJO	26.06-30.06.2023r.	10

Wyżej wymienione szkolenie zostało przeprowadzone terminowo i na wysokim poziomie merytorycznym jak i organizacyjnym. Ich realizacja przebiegła zgodnie z postanowieniami i założeniami zawartego porozumienia.

„Ośrodek Szkolenia Zawodowego” z siedzibą we Włocławku jako instytucja szkoleniowa jest rzetelnym i solidnym partnerem we współpracy. Dolnośląska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy rekomenduje usługi tej firmy.

DOLNOŚLĄSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA  
OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY  
ul. Wybrzeże J. Słowackiego 9  
50-413 WROCŁAW  
tel. (71) 344-65-70, 344-49-08, fax (71) 342-49-01  
NIP 896-19-91-269, Regon 007003461

.....  
(Pieczęć WK OHP)

WOJEWÓDZKA KOMENDA  
OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY

*Bernadetta Brożyna*

.....  
(Przedstawiciel DWK OHP)

**Protokół odbioru wykonania zleconej usługi  
dot. Umowy nr WWK.ZP.272.31.2023 z dnia 27.04.2023r.**

Potwierdzam należyte wykonanie usługi, dotyczącej przedmiotu zamówienia, którym jest: usługa zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego **Operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej dla 6 osób.**

1. Protokół sporządzono w dniu: ~~25.10.2023r.~~ *28.11.2023*
2. Protokół dotyczy odbioru: ~~częściowego/ostatecznego\*~~
3. Termin od: 16.10.2023r-20.10.2023r.
4. Miejsce realizacji: ul. Parkowa 6, 62-220 Niechanowo
5. Liczba uczestników: 6
6. Zamawiający dokonuje odbioru usługi objętej umową bez uwag i stwierdza, że usługa została należyście wykonana, zgodnie z zakresem określonym w powyższej umowie.
7. Zamawiający dokonuje odbioru usługi z następującymi uwagami i zastrzeżeniami:  
.....
8. W związku z uwagami i zastrzeżeniami, o których mowa w pkt 7, strony ustaliły co następuje:  
.....
9. Zamawiający wyraża zgodę/~~nie wyraża zgody\*~~ na wystawienie przez Wykonawcę faktury ~~częściowej/końcowej\*~~ za wykonane zamówienie.
10. Dokumenty przekazane Zamawiającemu związane z wykonanym zamówieniem:
  - a) Harmonogram realizacji szkolenia zawodowego
  - b) Lista obecności
  - c) Potwierdzenie odbioru dokumentów przez osoby uczestniczące w szkoleniu - zaświadczenia
  - d) Potwierdzenie odbioru materiałów dydaktycznych przez osoby uczestniczące w szkoleniu
  - e) Potwierdzenie odbioru cateringu
  - f) Polisa NNW
  - g) Dziennik zajęć
  - h) Zaświadczenia o ukończeniu szkolenia - kopia
  - i) Badania lekarskie - kopia
  - j) *upoważnienie do podpisania w imieniu Wykonawcy, imienny wykaz uczestników szkolenia, kserokopia uprawnień, potwierdzenie odbioru uprawnień, potwierdzenie odbycia się*

DYREKTOR  
Ośrodka Szkolenia Zawodowego  
we Włocławku  
*Sylwia Wojciechowska*  
(pieczęć i podpis)

Zamawiający  
Zastępca Wojewódzkiego Komendanta  
Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy  
Ochotniczych Hufców Pracy w Poznaniu  
*[Podpis]*  
(pieczęć i podpis)  
Grzegorz Wiskiewicz

\*niepotrzebne skreślić

Kierownik Zespołu  
Rozwoju Zawodowego  
*[Podpis]*  
Małgorzata Duda

*[Podpis]*  
Agata Bakemul

Centrum Edukacji i Pracy Talentów  
*[Podpis]*  
mgr inż. Anna Kobińska

**Protokół odbioru wykonania zleconej usługi  
dot. Umowy nr WWK.ZP.272.34.2023 z dnia 27.04.2023**

Potwierdzam należyte wykonanie usługi, dotyczącej przedmiotu zamówienia, którym jest: usługa zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego „Operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej” dla 7 osób.

1. Protokół sporządzono w dniu: 24.11.2023 r.
2. Protokół dotyczy odbioru: częściowego/ostatecznego\*
3. Termin od: 09.10.2023 r. -13.10.2023 r.
4. Miejsce realizacji: Al. Wojska Polskiego 21, 63-300 Pleszew
5. Liczba uczestników: 7
6. Zamawiający dokonuje odbioru usługi objętej umową bez uwag i stwierdza, że usługa została należyte wykonana, zgodnie z zakresem określonym w powyższej umowie.
7. Zamawiający dokonuje odbioru usługi z następującymi uwagami i zastrzeżeniami:  
.....
8. W związku z uwagami i zastrzeżeniami, o których mowa w pkt 7, strony ustaliły co następuje:  
.....
9. Zamawiający wyraża zgodę/~~wyraża zgodę~~\* na wystawienie przez Wykonawcę faktury częstkowej/~~końcowej~~\* za wykonane zamówienie.
10. Dokumenty przekazane Zamawiającemu związane z wykonanym zamówieniem:
  - a) Upoważnienie do podpisywania dokumentacji,
  - b) Harmonogram realizacji szkolenia zawodowego,
  - c) Imienny wykaz uczestników szkolenia,
  - d) Dziennik zajęć,
  - e) Lista obecności,
  - f) Potwierdzenie odbioru materiałów dydaktycznych i pomocniczych,
  - g) Potwierdzenie odbioru cateringu,
  - h) Kserokopie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia, kserokopie zaświadczeń lekarskich, kserokopia uprawnień,
  - i) Kserokopia polisy NNW na czas trwania kursu i egzaminu,
  - j) Potwierdzenie odbioru uprawnień, potwierdzenie odbioru zaświadczeń,
  - k) Potwierdzenie odbycia się egzaminu.

Wykonawca  
**DYREKTOR**  
Ośrodka Szkolenia Zawodowego  
.....  
*Sylwia Wojciechowska*  
.....  
(pieczęć i podpis)

Zamawiający  
Zastępca Wojewódzkiego Komendanta  
Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy  
Ochotniczych Hufców Pracy w Poznaniu  
.....  
*Grzegorz Mickiewicz*  
.....  
(pieczęć i podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Kierownik Zespołu  
Rozwoju Zawodowego  
.....  
*Marianna Duda*



## OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO we Włocławku

87-800 Włocławek, ul. Witosa 2  
tel. 54 236 48 80, 54 236 03 12  
e-mail: [osz@osz-wloclawek.pl](mailto:osz@osz-wloclawek.pl)  
[www.osz-wloclawek.pl](http://www.osz-wloclawek.pl)

Włocławek, dnia 5 grudnia 2022r.

### Protokół odbioru wykonania zleconej usługi szkoleniowej „Kurs makijażu permanentnego brwi”

Potwierdzam należyte wykonanie szkolenia pn. :  
„Kurs makijażu permanentnego brwi”

Protokół sporządzono w dniu: **05 grudnia 2022 r.**

1. Protokół dotyczy odbioru wykonania zleconej usługi szkoleniowej.
2. Termin: **29.11.2022r. - 02.12.2022 r.**
3. Realizator szkolenia **Ośrodek Szkolenia Zawodowego we Włocławku ul. Witosa 2, 87-800 Włocławek**
4. Liczba uczestników: **6 osób.**
5. Zleceniodawca dokonuje odbioru usługi szkoleniowej na przeprowadzenie szkolenia w zakresie **„Makijaż permanentny brwi”** dla 6 uczestników z Torunia, skierowanych przez Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu, w ramach projektu **„Spełnimy Twoje zawodowe marzenia 2”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, bez uwag i stwierdza, że zamówienie zostało zrealizowane zgodnie z zakresem określonym w zleceniu.
6. Dokumenty przekazane Zleceniodawcy związane z wykonanym szkoleniem:
  - a. Oryginały list obecności,
  - b. Harmonogram realizacji zajęć,
  - c. Lista odbioru materiałów szkoleniowych,
  - d. Zaświadczenia o ukończeniu kursu.

Realizator szkolenia

DYREKTOR  
Ośrodka Szkolenia Zawodowego  
we Włocławku

*Sylvia Wojciechowska*

(pieczęć i podpis)

Zleceniodawca Zlecający

p.o. Dyrektor

*Zyga*  
(pieczęć i podpis)

CENTRUM

Kształcenia Ustawicznego  
87-100 Toruń, Plac Św. Katarzyny 8  
tel. 56 657 74 90, 56 657 74 51  
fax 56 657 74 52

**Od:** Szkolenia Gdańsk <szkolenia.gdansk@ohp.pl>  
**Wysłano:** środa, 9 listopada 2022 14:39  
**Do:** osz@osz-wloclawek.pl; badamowska@osz-wloclawek.pl  
**Temat:** opinia

Dzień dobry.

Szkolenie zawodowe p.n. „Operator wózków jezdniowych” przeprowadzone w formie stacjonarnej w Pruszczu Gdańskim w dniach 08 – 14.06.2022 r., dla 10 osób, zostało zrealizowane w bardzo profesjonalny sposób. Szkoleniowcem był Pan Krzysztof Kułaczkowski, którego młodzież bardzo chwaliła za rzetelne, profesjonalne i w przystępny sposób przeprowadzone zajęcia z wykorzystaniem praktycznych przykładów i ćwiczeń, co niewątpliwie pozwoliło na łatwiejsze przyswojenie wiedzy. Chcielibyśmy zaznaczyć, że na 10 uczestników szkolenia egzamin UDT zdało 9 osób, a 10 osoba zrezygnowała ze szkolenia podczas pierwszych zajęć. Zdecydowanie rekomendujemy szkolenia prowadzone przez Pana Krzysztofa Kułaczkowskiego.

Z poważaniem

**Joanna Zielińska**

Specjalista ds. rozwoju zawodowego

tel. 573-180-051

tel. 58 320-43-72



**CENTRUM EDUKACJI I PRACY  
MŁODZIEŻY W GDAŃSKU  
POMORSKA  
WOJEWÓDZKA KOMENDA  
OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY**

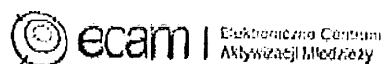
Państwowa Jednostka Budżetowa

80-241 Gdańsk, Aleja Grunwaldzka 56

tel. 58 320 43 72

e-mail: [ceipm.gdansk@ohp.pl](mailto:ceipm.gdansk@ohp.pl)

[www.ohp.pl](http://www.ohp.pl)



Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzki Komendant OHP, adres: al. Grunwaldzka 56, Gdańsk (80-241), e-mail: [pomorska@ohp.pl](mailto:pomorska@ohp.pl).

Adres Inspektora ochrony danych- e-mail: [ido.pomorska@ohp.pl](mailto:ido.pomorska@ohp.pl). Informacje w związku z przetwarzaniem przez KG OHP Pani/Pana danych osobowych znajdują się pod adresem: <https://ohp.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych>.

Ta wiadomość jest przeznaczona do wyłącznego użytku jej adresata. Jeśli otrzymali Państwo tę wiadomość przez pomyłkę, prosimy o bezwzględne skontaktowanie się z nadawcą oraz jej usunięcie. Jeśli nie są Państwo adresatami tej wiadomości, to jej wykorzystanie, w szczególności poprzez rozpowszechnianie, dystrybucję, powielanie, publikację wiadomości lub zawartych w niej informacji i/lub dokumentów, jest zabronione.



## OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO we Włocławku

87-800 Włocławek, ul. Witosa 2  
tel. 54 236 48 80, 54 236 03 12  
e-mail: osz@osz-wloclawek.pl  
www. osz-wloclawek.pl

Włocławek, dnia 18 sierpnia 2022r.

### Protokół odbioru wykonania zleconej usługi szkoleniowej „Kurs operatora koparkoładowarki dla 10 uczestników z Włocławka”

Potwierdzam należyte wykonania szkolenia pn. :

### „Kurs operatora koparkoładowarki dla 10 uczestników z Włocławka”

Protokół sporządzono w dniu: 18 sierpnia 2022 r.

1. Protokół dotyczy odbioru wykonania zleconej usługi szkoleniowej.
2. Termin: 04.07.2022r.-16.08.2022r.
3. Realizator szkolenia Ośrodek Szkolenia Zawodowego we Włocławku ul. Witosa 2, 87-800 Włocławek
4. Liczba uczestników: 10 osób.
5. Zleceniodawca dokonuje odbioru usługi szkoleniowej zgodnie z decyzją znak:  
na przeprowadzenie szkolenia w zakresie  
„ operator koparkoładowarki dla 10 uczestników z Włocławka”  
bez uwag i stwierdza, że zamówienie zostało zrealizowane zgodnie z zakresem określonym w zleceniu.
6. Dokumenty przekazane Zleceniodawcy związane z wykonanym szkoleniem:
  - a. Oryginały list obecności,
  - b. Kserokopie orzeczeń lekarskich,
  - c. Oryginały list odbioru materiałów szkoleniowych, stroju roboczego, zaświadczeń o ukończeniu kursu,
  - d. Harmonogram realizacji zajęć,
  - e. Protokół egzaminacyjny.

Realizator szkolenia

Zleceniodawca Zlecający

DYREKTOR  
Ośrodka Szkolenia Zawodowego  
we Włocławku

*Sylwia Wojciechowska*

(pieczęć i podpis)

DYREKTORA CENTRUM  
WICEDYREKTOR

*Maribla Zięba*

(pieczęć i podpis)



**CENTRUM EDUKACJI I PRACY  
MŁODZIEŻY w GDAŃSKU**

Państwowa Jednostka Budżetowa

Gdańsk, dn. 11.03.2022 r.

OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO  
WE WŁOCŁAWKU  
ul. Witosa 2  
87-800 Włocławek

**REFERENCJE**

Szkolenie „OPERATOR KOPARKO-ŁADOWARKI” zrealizowane w terminie 12.05.2021 r. – 01.06.2021 r. przez OSZ we Włocławku odbyło się zgodnie z planem, uczestnicy szkolenia wyrazili pozytywne opinie dotyczące sposobu jego realizacji oraz trenerów prowadzących szkolenie.

*Capi*



*wiepodległa*