

Wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi zawarto umowy w ramach finansowania szkoleń
w okresie od 2026-01-01 do 2026-08-31.

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
1	04.2026	JPB CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO DOROTA BĄCZKOWSKA
2	04.2026	OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW S.C. "KOLIBEREK" W. GROCHOWSKI, B. GROCHOWSKA, D. SZOSTEK
3	04.2026	AKADEMIA CEDOZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4	04.2026	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie Centrum Kształcenia w Siedlcach
5	04.2026	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie Centrum Kształcenia w Siedlcach
6	07.2026	OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW JACEK SPÓŁKA JAWNA ADAM PRÓCHNICKI I SPÓŁKA
7	07.2026	OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW JACEK SPÓŁKA JAWNA ADAM PRÓCHNICKI I SPÓŁKA
8	07.2026	OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW S.C. "KOLIBEREK" W. GROCHOWSKI, B. GROCHOWSKA, D. SZOSTEK
9	08.2026	Ośrodek Szkolenia Kierowców "Wąłowa" Sp.J. Anna Sas i Magdalena Szostek
10	08.2026	Ośrodek Szkolenia Kierowców "Wąłowa" Sp.J. Anna Sas i Magdalena Szostek
11	08.2026	AKADEMIA CEDOZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
12	08.2026	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie
13	08.2026	OŚRODEK SZKOLENIOWO-DYDAKTYCZNY "OPERATOR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
14	08.2026	OŚRODEK SZKOLENIOWO-DYDAKTYCZNY "OPERATOR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------

Lp.	Miesiąc podpisania umowy	Nazwa instytucji szkoleniowej
-----	--------------------------------	-------------------------------