

**Oświadczenie dotyczące kwalifikacji
osoby realizującej działania merytoryczne**

Imię i nazwisko:

I. Wykształcenie istotne dla realizowanego zadania:

- | | |
|--|----------------------|
| ☐ lekarz, | specjalizacja: |
| ☐ pedagog studia I stopnia | specjalność: |
| ☐ pedagog studia II stopnia / jednolite* | specjalność: |
| ☐ prawnik | aplikacja: |
| ☐ psycholog | specjalność: |
| ☐ socjolog / pracownik socjalny* - studia I stopnia | |
| ☐ socjolog / pracownik socjalny* - studia II stopnia / jednolite* | |
| ☐ inne (jakie?) | |

.....
Wykształcenie średnie lub policealne (istotne dla realizowanych zadań):

.....
II. Ukończone studia podyplomowe (kierunek i nazwa uczelni; ewentualne dodatkowe tytuły zawodowe):

.....
III. Ukończone kursy i szkolenia specjalistyczne (istotne dla realizowanych zadań):

.....
IV. Certyfikaty:

- ☐ mediator
- ☐ specjalista ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie
- ☐ instruktor terapii uzależnień
- ☐ specjalista terapii uzależnień
- ☐ inne (jakie?):

.....
data i podpis osoby, której dotyczy
oświadczenie

** niepotrzebne skreślić*

W kratkach należy zaznaczyć odpowiednio krzyżykami i dopisać informacje uzupełniające.

UWAGA: każda osoba wymieniona w pkt. V.1 oferty jako realizator działań merytorycznych składa osobne oświadczenie.