

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.