

**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 części IV.1 oferty jako realizator działań merytorycznych składa osobne oświadczenie.