FKA.332.04.2018.JH Załącznik nr 7

...........................................................

...........................................................

...........................................................

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

**Tabela nr 1 - ukończone studia, szkolenia, kursy itp., obejmujące terapię rodzin oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie – CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa studium, szkolenia, kursu itp.**  | **Organizator**  | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | **Liczba godzin\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

 **\*1 dzień = 8 godzin**

**Tabela nr 3 - ukończone studia, szkolenia, kursy itp., w zakresie interwencji kryzysowej lub przeciwdziałania uzależnieniom lub przeciwdziałania przemocy w rodzinie lub uprawnienia do prowadzenia terapii krótkoterminowej z rodziną – CZĘŚĆ III**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa studium, szkolenia, kursu itp.**  | **Organizator**  | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | **Liczba godzin\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

 **\*1 dzień = 8 godzin**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające, posiadane doświadczenie dołączając odpowiednie zaświadczenia, świadectwa bądź referencje (oryginały lub czytelne kserokopie potwierdzone  za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę  składającego  ofertę) – szczegółowo uregulowane w ogłoszeniu przetargu.

……………………………… ……………………………….

Miejscowość, data Podpis oferenta lub osoby przez niego upoważnionej