FKA.332.05.2018.JH Załącznik nr 7

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

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

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

Wykonawca (Imię, nazwisko, adres, pesel)

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

**Tabela nr 1 - ukończone studia, szkolenia, kursy itp., obejmujące terapię rodzin, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, interwencję kryzysową, przeciwdziałanie uzależnieniom itp. –- CZĘŚĆ I, II, III i IV**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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