

Załącznik nr 2 zapytania ofertowego 01/03/2019/PA - CV

CURRICULUM VITAE

DANE WYKONAWCY

Imię i Nazwisko:

Adres:

tel., e-mail.

WYKSZTAŁCENIE:

Rodzaj wykształcenia (uzyskany stopień, tytuł naukowy/uzyskane uprawnienia/posiadane certyfikaty/ ukończone specjalizacje/itd.)	Data uzyskania certyfikatu	Instytucja

[W celu potwierdzenia spełniania kryteriów Zamawiający oczekuje przedłożenia kopii dyplomów i innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie]

DOŚWIADCZENIE:

Świadczenie usług w charakterze terapeuty zajęciowego

Doświadczenie zawodowe w zakresie terapii zajęciowej (miejsce wykonywanej pracy)	Termin (od - do)	Zakres/ rodzaj oferowanych usług
ŁĄCZNIE: <i>[proszę podać ilość lat doświadczenia zawodowego w zakresie terapii zajęciowej]</i>	

Równocześnie oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

.....

miejsce, data

.....

podpis i osoby upoważnionej