

Projekt nr umowy RPLD.09.02.02-10-B009/20 „Życie po COVIDZIE – czyli Powrót do Normalności. Usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie zespołów leczenia środowiskowego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 zapytania ofertowego **01/08/2021 PZ - 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:

Doświadczenie zawodowe w zakresie opieki psychologicznej (miejsce wykonywanej pracy)	Termin (od - do)	Zakres/ rodzaj oferowanych usług
<b>ŁĄCZNIE:</b>	..... [proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w zakresie opieki psychologicznej]	

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.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej