

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**WYKAZ KADRY SZKOLENIOWEJ, KTÓRA BĘDZIE REALIZOWAŁA
SPOTKANIA GRUPOWE Z PSYCHOLOGIEM**

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia*	Dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia związane z przedmiotem zamówienia**	Informacja o podstawie do dysponowania osobami przewidzianymi do realizacji wsparcia, które jest przedmiotem zamówienia***

*Należy podać nazwę szkoły/uczelni, kierunek kształcenia, rok ukończenia szkoły/uczelni, tytuł zawodowy, posiadaną licencję doradcy zawodowego

**Należy podać:

- W przypadku szkoleń ich nazwę lub zakres, termin odbycia szkoleń oraz nazwę instytucji szkoleniowej
- W przypadku studiów podyplomowych ich nazwę lub zakres, rok ukończenia oraz nazwę uczelni

***Należy podać rodzaj umowy wykonywania zawartej z osobami przewidzianymi do realizacji wsparcia, które jest przedmiotem zamówienia

Oświadczamy, że wykazana kadra posiada wymagane przepisami uprawnienia do przeprowadzenia wsparcia psychologiczno – doradczego, podane wykształcenie, licencje, kwalifikacje, uprawnienia oraz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń poszczególnych osób jest zgodne z posiadanymi przez nich dokumentami, certyfikatami, świadectwami, zaświadczeniami, itp.

.....
Data i podpis Oferenta