



załącznik nr 3

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz trenerów

Lp	Imię i nazwisko	Uwagi

Oświadczam, że ekspert/trener/wykładowca posiada wiedzę teoretyczną w dziedzinie pomocy społecznej oraz min. 3 – letnie doświadczenie praktyczne w obszarze wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej.

Osoba prowadząca spotkanie posiada wykształcenie wyższe kierunkowe tj. pedagogika, socjologia, resocjalizacja, psychologia.

..... dnia r.

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....

Podpis, pieczęć Wykonawcy