**Załącznik nr 2**

***Oświadczenie o spełnianiu wymogów dotyczących kwalifikacji i doświadczenia zawodowego***

**Nazwa zadania: „Świadczenie usług wsparcia, poradnictwa psychologicznego na rzecz dzieci uczących się w Szkole Podstawowej w Miszkowicach i ich rodzin”**

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  | Email: |  |

**Wykształcenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data ukończenia | Nazwa uczelni | Poziom wykształcenia | Kierunek |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Doświadczenie zawodowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia od m-c/rok | Okres zatrudnienia do m-c/rok | Nazwa zakładu pracy-stosunek pracy: umowa o pracę, umowa cywilno-prawna | Stanowisko/Realizowane zadania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i w każdej chwili na żądanie Zamawiającego dostarczę kopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie.*

……………………………………………….........

 /podpis Wykonawcy /