Załącznik nr 3   
do Zapytania ofertowego

**Wykaz osób**

Nazwa przedmiotu zamówienia **„Świadczenie usług psychologa dla osób dorosłych w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Dotkniętych Przemocą Domową, borykających się z problemem uzależnień i współuzależnienia”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane wykształcenie** | **Posiadane doświadczenie** |
| 1. |  | wykształcenie wyższe psychologiczne  **tak/nie[[1]](#footnote-2)** |  |

…………………..……. *(miejscowość),* dnia ……………………….….……. r.

……………………………………………………………

(podpis i pieczęć osób wskazanych   
w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

1. Niepotrzebne skreślić

   Należy załączyć dokument (y) potwierdzające doświadczenie. [↑](#footnote-ref-2)