

.....
Pieczęć Wykonawcy

Imienna lista psychologów/terapeutów

Oświadczam, że wykazana kadra, posiada wykształcenie (np. psychologiczne) oraz uprawnienia do realizacji działań terapeutycznych (np. z zakresu terapii zachowań, uzależnień itp.) oraz doświadczenie w pracy z młodzieżą.

Imię i nazwisko psychologa	Posiadane wykształcenie (Uczelnia, rok ukończenia studiów, kierunek, specjalizacja, wpis na listę psychologów Rady Regionalnej Izby Psychologów)	Posiadane uprawnienia do realizacji działań terapeutycznych	Posiadane doświadczenie w realizacji działań terapeutycznych (podać również lata nabytych doświadczeń)	Nazwa jednostki OWK OHP w której będzie świadczona usługa

.....
(podpis i pieczęć uprawnionej osoby)