

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 02/SABB/2020 - CV

**CURRICULUM VITAE****DANE WYKONAWCY**

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

tel. ...., e-mail. ....

**WYKSZTAŁCENIE:**

Rodzaj wykształcenia (uzyskany stopień, tytuł naukowy/uzyskane uprawnienia/posiadane certyfikaty/ ukończone specjalizacje/ kursy itd.)	DATA OD DO	Uczelnia/Instytucja

*[W celu potwierdzenia spełniania kryteriów Zamawiający oczekuje przedłożenia kopii dyplomów i innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie]*

**DOŚWIADCZENIE:****Część I – Świadczenie usług w charakterze PSYCHOLOGA**

Doświadczenie zawodowe (miejsce wykonywanej pracy/współpracy)	Termin (od - do)	Zakres/ rodzaj oferowanych usług

<b>ŁĄCZNIE:</b>		

Równocześnie oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

.....

miejsowość, data podpis i osoby upoważnionej