

Załącznik nr 4 do Zaprośzenia

„Usługa Jednego Ośrodka Rehabilitacji Kompleksowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi”



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....

(nazwa Wykonawcy)

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia spełniających wymagania określone w Rozdziale VII pkt. 4.3 Zaprośzenia

Lp.	Funkcja	Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Podstawa dysponowania*
1.	Doradca zawodowy		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	
2.	Pośrednik pracy		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	
3.	Psycholog kliniczny		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	
4.	Lekarz specjalista w zakresie psychiatrii		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	
5.	Lekarz specjalista w zakresie rehabilitacji lub		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	

Załącznik nr 4 do Zaprośzenia

„Usługa Jednego Ośrodka Rehabilitacji Kompleksowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi”



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



	rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji medycznej			
6.	Fizjoterapeuta		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	
7.	Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	
8.	Kierownik ORKZP		wykształcenie:..... doświadczenie:.....	

Proszę podać informacje o **doświadczeniu** każdej z osób w tym okresy wykonywania działalności, miejsce wykonywania, rodzaj wykonywanych czynności.

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy)