

.....
Pieczęć Wykonawcy

Imienna lista psychologów
Oświadczam, że wykazana kadra, posiada wykształcenie (np. psychologiczne) oraz uprawnienia do realizacji wsparcia psychologicznego

Imię i nazwisko psychologa	Posiadane wykształcenie (Uczelnia, rok ukończenia studiów, kierunek, specjalizacja)	Posiadane doświadczenie w realizacji działań (podać również lata nabytych doświadczeń)	Nazwa jednostki OWK OHP w której będzie świadczona usługa

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