Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

……………………………………….  
 Pieczątka

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA OPIEKUNÓW**którzy będą realizować usługi opieki wytchnieniowej zgodnie z programem „Opieka wytchnieniowa „– edycja 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opiekun** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** |
| 1. | Pracownik nr 1 |  |  |
| 2. | Pracownik nr 2 |  |  |
| 3. | Pracownik nr 3 |  |  |