



Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 3/TDE/2017

Nazwa i adres Zamawiającego:  
**Fundacja OKNO NA WSCHÓD**  
15-099 Białystok, ul. Legionowa 14/16 lok. 101

## Oświadczenie dotyczące spełnienia kryteriów premiujących

Ja, niżej podpisana/-y ..... oświadczam, iż:

1. Posiadam ukończone studia podyplomowych / kursów kwalifikacyjnych w zakresie:

1) .....

2) .....

3) .....

Załączam kopie dokumentów potwierdzających ukończenie ww. studiów podyplomowych / kursów kwalifikacyjnych - ..... szt. załączników.

2. Posiadam ukończone szkolenia:

1) .....

2) .....

3) .....

Załączam kopie dokumentów potwierdzających ukończenie ww. szkoleń - ..... szt. załączników.

3. Posiadam doświadczenie w pracy z uczniami - ..... (podać liczbę lat):

| Nawa pracodawcy | Okres zatrudnienia | Stanowisko/funkcja |
|-----------------|--------------------|--------------------|
|                 |                    |                    |
|                 |                    |                    |
|                 |                    |                    |

\* w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy tabeli

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis Oferenta