



ROPS.I.9070.6. 2016.

Kielce, dn06.09.2016r.

Załącznik Nr 3

KARTA KANDYDATA NA TRENERA

Szkolenia z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych skierowanego do Członków Gminnych Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

DANE OSOBOWE

1.	Imię /imiona/	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres do korespondencji	
5.	Telefon kontaktowy	
6.	E-mail	
7.	Instytucja	
8.	Wykształcenie	

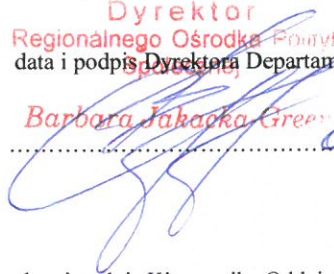
DOŚWIADCZENIE MERYTORYCZNE

Imię i nazwisko		
Posiadam minimum pięcioletnie doświadczenie w pracy w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, w tym również w GKRPA lub innej instytucji realizującej zadania w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi.	Tak/Nie /niewłaściwe skreślić/	Proszę podać: - wykształcenie - liczbę lat doświadczenia zawodowego - miejsca zatrudnienia

<p>Zajęcia te mogą prowadzić jedynie osoby z wyższym wykształceniem prawniczym lub w przypadku zajęć dotyczących podstaw prawnych oraz zagadnień związanych z funkcjonowaniem rynku alkoholowego – osoby z wykształceniem wyższym administracyjnym.</p>	<p>Tak/Nie /niewłaściwe skreślić/</p>	<p>Proszę podać liczbę godzin wraz z podaniem tematyki szkoleń z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Łączna ilość godzin:</p>
---	---	---

Dyrektor
Regionalnego Ośrodka Pomocy
data i podpis Dyrektora Departamentu

Barbara Jakańska-Green 07.09.2016



data i podpis Kierownika Oddziału

.....

Kielce dn. 06.09.2016 r.
Sporządzający: Paulina Kupis