

**Formularz aplikacyjny Kandydatów do prowadzenia zajęć w ramach  
„Powiatowego programu psychologiczno – terapeutycznego dla osób stosujących  
przemoc w rodzinie”**

**FORMULARZ APLIKACYJNY  
(CURRICULUM VITAE, NOTKA BIOGRAFICZNA)**

**DANE OSOBOWE**

**Imię:**

**Nazwisko:**

**Miejsce zamieszkania (adres, województwo)**

**Nr telefonu; mail;**

**WYKSZTAŁCENIE:**

**Uczelnia i kierunek:**

**Uzyskany stopień / dyplom:**

**Data ukończenia:**

**KURSY / SZKOLENIA:**

**Organizator:**

**Tematyka kursu:**

**Czas trwania (od... do...):**

**POSIADANE CERTYFIKATY:**

**Organ wydający certyfikat:**

**Nazwa wydania certyfikatu:**

**Data wydania certyfikatu:**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (ze szczególnym uwzględnieniem doświadczeń w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie):**

**Okres zatrudnienia:**

**Miejscowość:**

**Instytucja / Firma:**

**Stanowisko:**

**Opis obowiązków:**

**NOTKA BIOGRAFICZNA:**

*(Nie więcej niż 15 zdań)*