



Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego

Nazwa oferenta : .....

Z siedzibą w : kod ..... miejscowość .....

województwo .....

adres: ul. ....

REGON: ..... NIP .....

Telefon ..... tel/fax .....

e-mail: .....

Oświadczam, iż osoby, które będą realizować zamówienie spełniają kryteria minimalne wskazane w zapytaniu ofertowym.

| Warsztat                                     | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie |
|----------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------|
| Umiejętność zarządzania czasem i komunikacja |                 |               |               |
| Gospodarowanie budżetem domowym              |                 |               |               |
| Aktywne poszukiwanie pracy                   |                 |               |               |
| Konflikty, stres i radzenie sobie ze stresem |                 |               |               |





Projekt realizowany na podstawie umowy ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego

|                           |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|
|                           |  |  |  |
| Negocjacje i kreatywność  |  |  |  |
| Spójrz inaczej na agresję |  |  |  |
| Praca z ciałem            |  |  |  |
| Doradztwo zawodowe        |  |  |  |

.....  
 Data i podpis

