ZAŁ. NR 2 do oferty Wykonawcy

WYKAZ EKSPERTÓW PROWADZĄCYCH SPOTKANIA DOTYCZĄCE ROZWOJU RODZINNYCH FORM PIECZY ZASTĘPCZEJ ORAZ PLACÓWEK OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH DO 14 DZIECI

Lp.	Imię i nazwisko/nazwa uczelni - kierunek ukończonych studiów	Doświadczenie zawodowe – miejsce pracy/stanowisko	Liczba lat pracy na danym stanowisku