.......................................... ........ .............................................

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

Oświadczenie o przeprowadzonych zajęciach

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat, tj. od ............. do .............. przeprowadziłam/em

 *(m-c/rok) (m-c/rok)*

następujące zajęcia o charakterze edukacyjnym / szkoleniowym / konsultacyjnym / superwizyjnym, które dotyczyły tematyki przemocy domowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp* | *Data* | *Miejscowość* | *Liczba godzin* | *Forma* *(np. wykład, warsztat, seminarium itd.)* | *Tematyka* | *Uczestnicy* | *Organizator lub zleceniodawca* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 ................................................................

 (podpis osoby ubiegającej się o certyfikat)