

.....
.....
Miejscowość i data

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DO UDZIAŁU W SPECJALIZACJI II STOPNIA W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa instytucji	Posiadanie specjalizacji I stopnia* lub wykształcenia zgod. z (Rozporządzeniem MIPiS z dnia 17 kwietnia 2012r.) w spr. specj. w zaw. prac. socj.	Staż pracy w zawodzie pracownik socjalny (w latach)	Korzystanie z zakwaterowania podczas zjazdów*	
					Tak	Nie
1.						
2.						
3.						

Oświadczam, że ww. osoby kieruję na wskazaną powyżej specjalizację oraz informuję, że są one zatrudnione w oparciu o umowę o pracę w instytucji pomocy i integracji społecznej.

*właściwe należy zaznaczyć znakiem X (w załączeniu proszę przekazać kopię dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie lub ukończenie specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownik socjalny)

.....
Podpis Dyrektora/Kierownika jednostki