

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyjętego
Uchwałą Nr 26/1182/19
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 5 lipca 2019 roku

**Wniosek o przyznanie nagrody dla osób wyróżniających się w pracy
terapeutycznej w konkursie
pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”**

1. Imię i nazwisko kandydata

2. Dane kandydata do nagrody:

a. adres zamieszkania.....

.....

b. telefon kontaktowy.....

c. e-mail.....

3. Miejsce pracy kandydata do nagrody:

.....

.....

4. Stanowisko (pełniona funkcja) kandydata do nagrody:

.....

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do nagrody w konkursie pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego”

data i podpis kandydata do nagrody

II. Uzasadnienie zgłoszenia kandydatury

Krótki opis pracy terapeutycznej, opis szczególnych osiągnięć

Dotychczas uzyskane nagrody i wyróżnienia

III. Wykaz załączników dokumentujących działalność kandydata

Dwie rekomendacje i dodatkowo np.: opinie współpracowników, instytucji współpracujących, klientów, listy dziękczynne, publikacje, materiały prasowe, certyfikaty, zaświadczenia, fotografie, publikacje, materiały prasowe.

IV. Dane zgłaszającego

1. Imię i nazwisko:

2. Nazwa instytucji/ organizacji:

3. Informacja o podmiocie zgłaszającym. Zaznacz właściwe:

a. czy instytucja/organizacja prowadzi placówki reintegracji zawodowej i społecznej na rzecz osób niepełnosprawnych

Tak

Nie

Jeśli tak wymień jakie.....

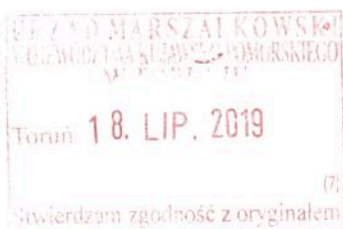
b. Czy instytucja/organizacja działa na rzecz osób z niepełnosprawnością

Tak

Nie

4. Dane kontaktowe instytucji (nr tel., e-mail):

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej



.....
pomoc administracyjna

.....
Justyna Jęger-Winiarska

