**OFERTA PRACOWNIKA SOCJALNEGO**

Uprawnienia na podstawie:

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

Imię i nazwisko

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

Adres zameldowania

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

Adres korespondencyjny

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

Telefon kontaktowy

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

Obecne miejsce zatrudnienia

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

Wnioskowana przez oferenta stawka:

• orzeczenie wydane w siedzibie Zespołu –...................................,- zł brutto/1 orzeczenie

Doświadczenie zawodowe:

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

Dyspozycyjność - dni tygodnia oraz godziny, w których oferent może uczestniczyć w składach orzekających Zespołu:

poniedziałek ...............................................,

wtorek .........................................................,

środa.. ........................................................,

czwartek......................................................,

piątek……...................................................,

Dodatkowe specjalizacje, stopnie naukowe, uprawnienia:

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