2. Pielikums

**PIEDĀVĀTO SPECIĀLISTU SARAKSTS un kvalifikācija**

“Nodarbības ar smiltīm bērniem ar īpašām vajadzībām projekta 4.1.2.2/1/24/I/001 “Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi Ropažu novadā” ietvaros”

Pretendents \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reģ. Nr. / pers.kods. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. . Iegūtā speciālistu izglītība/kvalifikācija:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.p.k.** | **Līguma izpildē piesaistīto speciālista kvalifikācija** | **Piesaistītā speciālista vārds, uzvārds** (Iegūtā specialitāte/kvalifikācija[[1]](#footnote-1)) | **Sertifikāts (izdevējs, numurs, derīguma termiņš)** |
| 1. | Pretendents ir psihoterapeits vai praktizēttiesīgs psihologs vai ārsts (t.sk. rezidents) vai pedagogs, kas apguvis smilšu terapijas metodi, reģistrēts smilšu terapijas asociācijas reģistrā (http://www.smilsuspeles.lv/lv/baze). |  |  |

*Nepieciešamības gadījumā rindu skaitu var palielināt*

1. P*iedāvājumam pievieno speciālista iegūtās izglītības, kvalifikācijas un/vai sertifikācijas dokumentus.* [↑](#footnote-ref-1)