Załącznik nr 2 do Regulaminu przyjętego
uchwałą Nr 22/1099/23
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 2 czerwca 2023 r.

……
Pieczątka instytucji/podmiotu

Rekomendacja[1]

W związku z wnioskiem o przyznanie nagrody w konkursie pn. **Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego** w …… r. udzielam pozytywnej opinii

Pani/Panu

……
……

zatrudnionej/emu, w
……
……

Uzasadnienie

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……,……r.
Miejscowość, data

……
Podpis, pieczęć osoby upoważnionej

[1] Rekomendację należy sporządzić maksymalnie na 2 stronach, czcionką nie mniejszą niż 11.