……………………………………………

Pieczątka instytucji/podmiotu

**Rekomendacja[[1]](#footnote-1)**

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

Zespołowi Terapii Zajęciowej w składzie:

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………
4. …………………………………………………………
5. …………………………………………………………

Zatrudnionych w ………………….…………………………….………………………………………………………………………………………….

**Uzasadnienie**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

……………………..,….……….r. ……….…...…………………………………….

Miejscowość, data Podpis, pieczęć osoby upoważnionej

1. Rekomendację należy sporządzić maksymalnie na 2 stronach, czcionką nie mniejszą niż 11. [↑](#footnote-ref-1)