……………………………………………

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

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. [↑](#footnote-ref-1)