**Przeprowadzenie badania pod nazwą „European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs ESPAD 2024 – Europejski Program Badań Ankietowych w szkołach na temat używania alkoholu i narkotyków ESPAD” w 2024 roku na obszarze województwa mazowieckiego.**

**DOTYCZY KRYTERIUM NR 2 „DOŚWIADCZENIE GŁÓWNEGO BADACZA/KIEROWNIKA BADANIA”**

**ZAŁĄCZNIK SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

|  |
| --- |
| **GŁÓWNY BADACZ/KIEROWNIK BADANIA** |
| **Imię i nazwisko** | ……………………………………….(*podać imię i nazwisko*) |
| Oświadczam, że ww. główny badacz/kierownik badania posiada prawa autorskiedo przeprowadzenia badania ESPAD na terenie Polski. |
| **Doświadczenie ww. głównego badacza/kierownika badania** | Badanie nr 1 z zakresu profilaktyki uzależnień *(podać nazwę badania)*:…………………………………………………….. |
| Badanie nr 2 z zakresu profilaktyki uzależnień *(podać nazwę badania)*:…………………………………………………….. |
| Badanie nr 3 z zakresu profilaktyki uzależnień *(podać nazwę badania)*:…………………………………………………….. |
| Badanie nr 4 z zakresu profilaktyki uzależnień (*podać nazwę badania*):…………………………………………………….. |
| **Podstawa dysponowania** | …………………………….(*wpisać podstawę do dysponowania osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.)* |