

## SOPIMUSVASTUUKILÖ

Ehdokkaan nimi

---

### Ks. Vähimmäisvaatimukset osallistumispyynnön kohdasta 5.4.3 Henkilöstö

Sopimusvastuukilön nimi (jos tiedossa  
osallistumishakemusta jätettäessä)

---

Koulutus (tutkinto) ja valmistumisvuosi, oppilaitos

---

Kokemus sosiaali- ja terveydenhuollon  
vartiointitoimeksiantojen johtamisesta ja  
kehittämisestä. Ilmoitettava toimeksiantajat ja  
vastuutehtävien kestot.

---

tai

Sitoudumme nimeämään vaatimukset täyttävän  
henkilön ja toimittamaan selvitykset henkilön  
koulutuksesta ja kokemuksesta ennen sopimuksen  
allekirjoittamista. KYLLÄ

---