Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 27/POWR/ZR21/2019

**CV OSÓB WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Wykształcenie:** |
| Nazwa uczelni/szkołyData: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | Nazwa kierunku otrzymany tytuł/stopień naukowy |
|  |  |
|  |  |
| **Doświadczenie zawodowe zgodnie z wymaganiami wskazanymi w zapytaniu ofertowym** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy | Instytucja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Przeprowadzone szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym** |
| L.p. | Tytuł/ temat/ zakres szkolenia/kursu | Data przeprowadzenia szkolenia/kursu | Podmiot na rzecz którego było realizowane szkolenie | Odbiorcy szkolenia  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy