Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/POWR/W058/2019

**CV OSÓB DELEGOWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(należy wstawić znak „X” przy zadaniu, na które została złożona oferta):**

Zadanie nr 1 □ Zadanie nr 2 □ Zadanie nr 3 □ Zadanie nr 4 □

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | |
| **Wykształcenie:** | | | | | |
| Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | | Nazwa uczelni/szkoły | | | tytuł/stopień naukowy oraz posiadany zawód/posiadane certyfikaty |
|  | |  | | |  |
| **Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć w ramach studiów, zgodnie z tematyką obejmującą dany zakres przedmiotu zamówienia** | | | | | |
| Daty:  od (m-c/rok)  do (m-c/rok) | Liczba  godzin | | Miejsce prowadzenia zajęć | Zakres/ nazwa/ tematyka | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| **Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń/warsztatów zgodnie z tematyką obejmującą dany zakres przedmiotu zamówienia** | | | | | |
| Daty:  od (m-c/rok)  do (m-c/rok) | Liczba godzin | | Odbiorcy szkolenia/ warsztatów | Zakres/nazwa/tematyka | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |

…………………………………………..……………… ……………………………………………………………… Miejscowość i data Podpis Wykonawcy