Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 6/POWR/ZO42/2020

**CV OSÓB DELEGOWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **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/szkoleń z tematyki obejmującej przedmiot zadania** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Liczba lat pracy | Firma | Podmiot na rzecz którego prowadzono szkolenie/ zajęcia | Nazwa / zakres szkolenia / zajęć / przedmiotu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Doświadczenie zawodowe w pracy nauczyciela dydaktycznego/ trenera / szkoleniowca** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Liczba lat pracy | Firma | Stanowisko  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Zrealizowane szkolenia zgodnie z tematyką obejmującą przedmiot zadania** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Firma | Podmiot na rzecz którego prowadzono szkolenie | Odbiorcy szkolenia | Nazwa/tematyka szkolenia/zakres |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Certyfikat/ zaświadczenie o ukończeniu przez siebie szkolenia z zakresu PBL \*** |
| **TAK \*\* / NIE** |

***\* niewłaściwe skreślić***

***\*\* kopię certyfikatu/zaświadczenie należy dołączyć do oferty***

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy