Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 7/POWR/Z042/2020

**CV OSÓB WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

**(należy wstawić znak „X” przy danej części zamówienia, którą będzie realizować wyznaczona osoba):**

Zadanie nr 1 □ Zadanie nr 2 □

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** | | | | | |
| **Wykształcenie:** | | | | | |
| Nazwa uczelni/szkoły  Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | | | | Nazwa kierunku otrzymany tytuł/stopień naukowy | |
|  | | | |  | |
| **Doświadczenie dydaktyczne zgodnie z wymaganiami wskazanymi w zapytaniu ofertowym\*** | | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy | Miejsce | | Jednostka | Przedmiot |
|  |  |  | |  |  |
| **Doświadczenie zawodowe zgodnie z wymaganiami wskazanymi w zapytaniu ofertowym\*** | | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy | Miejsce | | Firma | Stanowisko / zakres prac |
|  |  |  | |  |  |
| **Publikacje w czasopismach\*** | | | | | |
| Tytuł artykułu | Czasopismo | Numer czasopisma | | Autor/Autorzy | Rok, miejsce wydania, numery stron |
|  |  |  | |  |  |
| **Rozdział w monografii\*** | | | | | |
| Tytuł rozdziału | Tytuł monografii | Redaktor naukowy | | Autor/Autorzy | Rok, miejsce wydania, numery stron |
|  |  |  | |  |  |
| **Autorstwo monografii\*** | | | | | |
| Tytuł monografii | Autor/Autorzy | | | Rok, miejsce wydania, numery stron | |
|  |  | | |  | |
| **Znajomość języka angielskiego – minimum na poziomie B2  (proszę wybrać formę potwierdzenia spełnienia warunku)** | | | | | |
| Kopia certyfikatu językowego  - *w załączeniu do oferty* | | | TAK / NIE\*\* | | |
| Oświadczenie o znajomości języka angielskiego  - *w załączeniu do oferty* | | | TAK / NIE\*\* | | |

**DODATKOWE DOŚWIADCZENIE OSOBY SKIEROWANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**OCENIANE W RAMACH KRYETRIUM OCENY OFERT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami obcokrajowcami\*** | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy | Miejsce | Jednostka | Przedmiot |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* należy wypełnić pole jeżeli jest wymagane dla danego zadania**

**\*\* niepotrzebne skreślić**

……………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy