Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 12/POWR/ZR21/2020

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | | | | |
| **Wykształcenie:** | | | | | | | | |
| Nazwa uczelni/szkoły  Data: 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) | | Liczba lat pracy | | | Miejsce/Instytucja | | Stanowisko | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **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 |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |

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

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy