Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 14/POWR/ZR21/2020

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia:** | | | | | | |
| **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 | Instytucja | Stanowisko | | Zakres szkoleń zgodny  z wymaganiami |
|  | |  |  |  | | **TAK / NIE \*** |
|  | |  |  |  | | **TAK / NIE \*** |
| **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 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **Certyfikat Six Sigma poziom Black Belt dołączony do oferty** | | | | | | |
| TAK / NIE \* | | | | | | |

***\*niewłaściwe skreślić***

Inne umiejętności i kwalifikacje istotne z punktu widzenia realizacji zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy