Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 30/POWR/ZO42/2019

**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 □ Zadanie nr 5 □

Zadanie nr 6 □ Zadanie nr 7 □ Zadanie nr 8 □ Zadanie nr 9 □

Zadanie nr 10 □ Zadanie nr 11 □

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | | |
| **Wykształcenie:** | | | | | | |
| Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | | Nazwa uczelni/szkoły | | | tytuł/stopień naukowy oraz posiadany zawód/posiadane certyfikaty | |
|  | |  | | |  | |
| **Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia zajęć/szkoleń z tematyki obejmującej przedmiot zadania:** | | | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy | | Firma | | Stanowisko | Zakres/ nazwa/ tematyka szkoleń |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| **Zrealizowane szkolenia zgodnie z tematyką obejmującą przedmiot zadania:** | | | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Firma | | | Podmiot na rzecz którego prowadzono szkolenie | | Nazwa/tematyka szkolenia/zakres |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy