Załącznik nr 2a do zapytania ofertowego nr 16/POWR/ZR21/2019

**CV OSÓB DELEGOWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń zgodnie z tematyką obejmującą dany zakres przedmiotu zamówienia** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Liczba lat pracy | Firma | Stanowisko | Zakres/ nazwa/ tematyka szkoleń |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zrealizowane szkolenia zgodnie z tematyką obejmującą dany zakres przedmiotu zamówienia** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Nazwa/tematyka/zakres szkolenia | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Wdrożone strategie komunikacji – jeśli dotyczy** |
| Nazwa/ zakres  | Data realizacji  | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………..……………… ……………………………………………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy