Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 32/POWR/ZR21/2019

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

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Wykształcenie:** |
| Nazwa uczelni/szkołyData: 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) | Liczba lat pracy | Instytucja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Przeprowadzone szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym** |
| L.p. | Data przeprowadzenia szkolenia/ zajęć dydaktycznych | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych / dydaktycznych | Tytuł/ temat/ zakres  | Podmiot na rzecz którego było realizowane szkolenie / zajęcia dydaktyczne |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy