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/szkołyData: 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