Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 15/POWR/ZR21/2020

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

**(należy wstawić znak „X” przy zadaniu, na które została złożona oferta):**

Zadanie nr 1 □ Zadanie nr 2 □ Zadanie nr 3 □

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **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 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

Inne umiejętności i kwalifikacje istotne z punktu widzenia realizacji zamówienia:

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

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

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

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy