**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego** PCPR.RPOWM.ZO.RŁ.4106. 1.2020

**CV OSÓB WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | |
| **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) | Ilość lat pracy | Instytucja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Przeprowadzone szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym\*** | | |
| Liczba przeprowadzonych szkoleń | Tytuł/ temat/ zakres | Daty przeprowadzenia szkoleń  od (m-c/rok) do (m-c/rok) |
|  |  |  |
|  |  |

**\* należy wypełnić pole jeżeli jest wymagane dla danego zadania**

…………………….. ……………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy