Załącznik nr 3

**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 ZGODNE Z WYMAGANIAMI** |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Liczba lat pracy | Miejsce | Stanowisko/zakres wykonywanych obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ZREALIZOWANE SZKOLENIA/WARSZTYTY/ZAJĘCIA** |
| Lp. | Tytuł/temat/zakres szkolenia/warsztatu/zajęć | Data realizacji | Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana | Odbiorcy szkolenia | Referencje dołączone do oferty |
|  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |
|  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |
| **Certyfikaty:****Microsoft Certified Trainer – TAK** – (kopia dołączona do oferty/**NIE\*** |

**\*niewłaściwe skreślić**

**………………………………………………… …………………………………………**

Miejscowość, dnia (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela

 oferenta