*Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego –* ***Wzór CV prowadzącego***

**ŻYCIORYS ZAWODOWY – WZÓR**

W razie potrzeby prosimy powielać wiersze tabeli.

1. **Imię i nazwisko osoby prowadzącej:** …………………………………………………………………………………………..
2. **Osoba prowadząca z zakresu** (wg wskazanej specyfikacji): …………………………………………………
3. **Poziom i kierunek wykształcenia:**

Wykształcenie…………………………………

Kierunek/specjalność…………………………………………

Uzyskany tytuł ……………………………..

Pełna nazwa szkoły……………………………….

Rok ukończenia……………………………………….

1. **Doświadczenie zawodowe** na stanowisku związanym z prowadzeniem zajęć odpowiednio do zakresu (proszę podać nazwę)………………………………………........  **wynosi w latach** ………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko/zakres obowiązków** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wykaz doświadczenia zgłoszonej w ofercie osoby prowadzącej z zakresu……………………………,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin realizacji****od mm/rok** **do mm/rok[[1]](#footnote-1)** | **Podmiot zlecający doradztwo** | **Liczba godzin doradztwa[[2]](#footnote-2)** |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

Oferent z największą liczbą punktów przed ogłoszeniem wyników zostanie poproszony o złożenie dokumentów (referencji lub protokołów odbioru) potwierdzających przeprowadzenie wskazanej w ofercie liczby godzin. Wykazane godziny nie poparte referencjami, należycie nieudokumentowane, nie będą podlegały ocenie, a punkty za kryterium doświadczenie zostaną odpowiednio pomniejszone.

**Zaznacza się, iż prowadzenie szkoleń nie jest równoznaczne z faktycznym udzielaniem usługi doradcza indywidualnego (dotyczy zakresów I-IV)**

***Oświadczam, że podane w ofercie dane są zgodne z prawdą***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie ESWIP w celu prowadzenia zapytania ofertowego nr 2/RZ/ZO/2019 oraz przechowywania ich przez okres: realizacji projektu i archiwizacji dokumentów projektowych zgodnie z Wytycznymi realizacji projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

………………………., dnia………………… …………………………………………………

 *(czytelny podpis i pieczątka)*

1. Należy wykazywać godziny doradztwa specjalistycznego zrealizowane w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert, [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznacza się, iż prowadzenie szkoleń nie jest równoznaczne z faktycznym udzielaniem usługi doradczej. [↑](#footnote-ref-2)