Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/ZO/EDUA/2018

ZS.DZ.334.2.2018.AMC

**CURRICULUM VITAE – WZÓR**

Dotyczy zamówienia: pn.: **„Świadczenie usług edukacyjnych w zakresie przeprowadzenia szkoleń doskonalących dla uczniów Technikum w Gronowie, kształcącym w zawodzie technik pojazdów samochodowych w ramach realizacji projektu: „EduAkcja   
w technikach”** nr RPKP.10.02.03-04-0007/16**,** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna Edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne   
i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe.

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Numer telefonu i e-mail:
5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

1. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Czytanie | Mowa | Pismo |
|  |  |  |  |

1. Członkostwo w organizacjach zawodowych:
2. Inne umiejętności (np. doświadczenie w przygotowywaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE, udział w ciałach opiniotwórczych lub decyzyjnych, szkolenia):
3. Doświadczenie w realizacji szkoleń objętych ofertą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot realizujący szkolenie | Termin  (DD/MM/RRRR) | Liczba godzin | Zakres tematyczny szkolenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………..……………..………………………………..

*miejscowość, data, podpis Wykonawcy, podpis trenera/wykładowcy*