

Załącznik nr 1 do zapytania nr 36/IPS/CBA/2019

**Wykaz osób,**

**które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia**

**(trener wiodący)**

**CV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** | |
| Nazwa szkoły / uczelni, kierunek, rok ukończenia: | |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  proszę podać wyłącznie informacje potwierdzające w sposób jednoznaczny wymóg:  „140 h doświadczenia zawodowego w przeprowadzaniu zajęć (szkolenia, kursy, wykłady, warsztaty itp.) w zakresie związanym z tematyką przedmiotu zamówienia”. | |
| Liczba zajęć w godzinach:  Data przeprowadzenia zajęć:  Temat zajęć:  Podmiot, dla którego przeprowadzane były zajęcia:  Funkcja: | |

**UWAGA:**

* Do złożonego CV należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie (np. dyplomy) oraz posiadane doświadczenie   
  (np. referencje, umowy, rachunki, faktury, listy polecające, świadectwa pracy).

………………………………………………………………

Data i podpis Wykonawcy