

Załącznik nr 5

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

**OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………
2. Poziom i kierunek wykształcenia: ………………………………………………………………

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

Wykształcenie:……………………………………………………………...……………………

Uzyskany tytuł: ………………………………..………………………………………...………

Pełna nazwa szkoły: ………………………………………………………………………..……

Kierunek/specjalność: ………………….……………………………………………………….

Rok ukończenia:…………………………………………….……………………..……………

1. Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem zamówienia):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi doradztwa zawodowego** | **Liczba godzin usług w zakresie doradztwa zawodowego zgodnie z wymaganiami pkt. III Zapytania Ofertowego** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **SUMA:** |  |

……………………………………………… …………………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Oferenta