



Wykaz wykształcenia i doświadczenia (Załącznik nr 2)

Imię i Nazwisko:/ lub nazwa firmy.....

NIP:/jeśli dotyczy/:

Adres.....

telefon.....e-mail

| | | | | |
|---|-----------------|--|-------|------------------------------|
| Imię i nazwisko wykonawcy bądź delegowanego prowadzącego (jeśli dotyczy) | | | | |
| Wykształcenie: | | | | |
| Instytucja | | Uzyskane stopnie lub dyplomy: | | |
| Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Dodatkowe kursy/ szkolenia/certyfikaty | | | | |
| Instytucja | | Uzyskane stopnie lub dyplomy: | | |
| Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Doświadczenie Zawodowe: | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy | W tym na rzecz grupy docelowej TAK/NIE | Firma | Stanowisko/zakres obowiązków |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

.....
Data

.....
Podpis delegowanego prowadzącego (jeśli dotyczy)

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy