



**Wykaz wykształcenia i doświadczenia (Załącznik nr 2)**

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

NIP:/jeśli dotyczy/: .....

Adres.....

telefon.....e-mail .....

<b>Imię i nazwisko wykonawcy bądź delegowanego prowadzącego (jeśli dotyczy)</b>				
<b>Wykształcenie:</b>				
Instytucja		Uzyskane stopnie lub dyplomy:		
Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok)				
<b>Dodatkowe kursy/ szkolenia/certyfikaty</b>				
Instytucja		Uzyskane stopnie lub dyplomy:		
Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok)				
<b>Doświadczenie Zawodowe:</b>				
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