**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego na stanowisko Kierownika Projektu**

…………………………………………………..…………………

 Miejscowość i data

Proponowane stanowisko w projekcie: ***KIEROWNIKA PROJEKTU***

1. Nazwisko: …………………………………………………………… 2 Imię ……………………………………….……..……………

3. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………………….…...…………

4. Narodowość: …..………………………………………………………5. Wykształcenie: ………………………………………………

6. Telefon: ………………………………………….…….. 7. E-mail:………….………..…… ……………… ……………..………….….

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

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

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

9. Członkostwo w organizacjach zawodowych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Inne umiejętności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. .Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem uczestnictwa w realizacji projektów) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data od – do | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: |

12. Inne informacje ( szkolenia, certyfikaty z zakresu zarządzania i rozliczania projektów unijnych ):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/y, potwierdzam dane zawarte w moim życiorysie zawodowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie **„Siła kwalifikacji”.**

Ponadto deklaruję gotowość do pełnienia obowiązków związanych z powierzoną mi funkcją zgodnie z zakresem i w czasie przewidzianym w projekcie, tj. od dni 01.10.2019 – 30.09.2021 r.

…………………………………………….……………………………

 ( podpis )