Załącznik nr 2 do zapytania nr **1/DZ/2020/B058**

**Curriculum Vitae**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| Data urodzenia:Telefon: |  |

|  |
| --- |
| **WYKSZTAŁCENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
|  |   |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** proszę podać wyłącznie informacje potwierdzające w sposób jednoznaczny wymóg: * „minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w świadczeniu doradztwa zawodowego, na rzecz minimum 40 osób i w ilości minimum 160 godzin zegarowych doradztwa zawodowego”
 |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW OCENY OFERT**proszę podać wyłącznie informacje potwierdzające w sposób jednoznaczny wymóg doświadczenia: * „liczba osób objętych doradztwem zawodowym przez wskazanego doradcę zawodowego” (powyżej 40 osób) oraz
* „liczba godzin świadczonego doradztwa zawodowego przez wskazanego doradcę zawodowego” (powyżej 160 godzin zegarowych)
 |  |
|  |  |

…………………………………………

 Data i podpis oferenta