



CV WYKŁADOWCY UCZESTNICZĄCEGO W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

DANE OSOBOWE WYKŁADOWCY

Imię i nazwisko

WYKSZTAŁCENIE W FORMIE CHRONOLOGICZNEJ

(ZGODNE Z POSIADANYMI DYPLOMAMI LUB ŚWIADECTWAMI)

Lata nauki od – do	Nazwa szkoły	Kierunek	Tytuł

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ZWIĄZANE Z KIERUNKIEM SZKOLENIA W FORMIE CHRONOLOGICZNEJ

(ZGODNIE Z POSIADANYMI ŚWIADECTWAMI PRACY)

Lata od – do	Liczba lat	Instytucja	Stanowisko	Główne obowiązki

ZREALIZOWANE SZKOLENIA O PODOBNEJ TEMATYCE

(ZGODNIE Z POSIADANYMI ŚWIADECTWAMI PRACY LUB ZAŚWIAADCZENIAMI)

Daty od – do	Instytucja	Tematyka	Liczba roboczogodzin	Grupa docelowa (liczba)

DODATKOWE UPRAWNIENIA ZWIĄZANE Z KIERUNKIEM SZKOLENIA

(ZGODNIE Z POSIADANYMI ZAŚWIAADCZENIAMI)

Data od – do	Instytucja wydająca uprawnienia	Nazwa uprawnienia

....., dn.

.....
Podpis wykładowcy
uczestniczącego w realizacji
zamówienia

1. Kierownik Działu Rynku Pracy i Rozwoju Zawodowego,
Refundacje pracodawcy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego
/ tel. 87 429 69 10/ a.szalko@pup-wegorzewo.pl .
2. Jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej /tel. 87 429 69 11/ dotacje@pup-wegorzewo.pl ,
3. Prace interwencyjne, roboty publiczne, prace społecznie użyteczne / tel. 87 429 69 12/ prace_interwencyjne@pup-wegorzewo.pl ,
4. Staże zawodowe / tel. 87 429 69 13/ staze@pup-wegorzewo.pl .
5. Szkolenia, przygotowanie zawodowe dla dorosłych /tel. 87 429 69 14/ szkolenia@pup-wegorzewo.pl .
6. Programy aktywizacji osób bezrobotnych /tel. 87 429 69 15/, programy@pup-wegorzewo.pl .