



Załącznik nr 6

**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

