

Załącznik nr2 do Zapytania ofertowego 05/SABB/2018 - CV

CURRICULUM VITAE

DANE WYKONAWCY

Imię i Nazwisko:

Adres:

tel., e-mail.

WYKSZTAŁCENIE:

Rodzaj wykształcenia (uzyskany stopień, tytuł naukowy/uzyskane uprawnienia/posiadane certyfikaty/ ukończone specjalizacje/kursy itd.)	DATA OD DO	Uczelnia/Instytucja

DOŚWIADCZENIE:

WPÓLNE DLA CZĘŚCI I I II

Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi (miejsce wykonywanej pracy/współpracy)	Termin (od - do)	Zakres/ rodzaj oferowanych usług

ŁĄCZNIE:		

.....

miejsowość, data podpis i osoby upoważnionej