*Załącznik 6 - CV Trener*

**CURRICULUM VITAE**

|  |
| --- |
| **DANE TELEADRESOWE** |
| **Imię (imiona) i Nazwisko:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |

**I. Wykształcenie** *(ukończone studia, studia podyplomowe, ukończone szkolenia/ kursy )***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** **/od-do/** | **Nazwa uczelni/szkoły** | **Otrzymany dyplom/tytuł/stopień naukowy/świadectwo ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Na potwierdzenie powyższgo należy przedłożyć** dyplom ukończenia szkoły.

**II. Przebieg pracy zawodowej** *(okresy zatrudnienia oraz zajmowane stanowiska pracy)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres****/od-do/** | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko** | **Opis realizowanych zadań** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. Doświadczenie w realizacji szkoleń / warsztatów dot. poszukiwania nowych partnerów biznesowych oraz rozwijania nowych rynków ekspansji zagranicznej.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data (od……do…... – ze wskazaniem DD-MM-RRRR)* | *Miejsce* | *Organizator szkolenia/**Odbiorca usługi* | *Opis szkolenia/Zakres tematyczny szkolenia* | *Liczba godzin* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć poświadczenia potwierdzające należyte wykonanie usługi.

IV. Certyfikaty

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa* | *Data Uzyskania* |
|  |  |
|  |  |

Do wykazu należy dołączyć poświadczenia potwierdzające posiadane certyfikaty.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 czytelny podpis