

Załącznik nr 3d**ŻYCIORYS ZAWODOWY KOORDYNATORA BADANIA**

1. Imię i Nazwisko:

--

2. Doświadczenie zawodowe (w związku z pełnieniem roli koordynatora podczas sesji badania kompetencji):

1.	Nazwa zrealizowanego projektu	
	Wykonawca projektu	
	Liczba uczestników projektu	
	Rola osoby w projekcie	
	Opis wykonywanych zadań	
	Zakres terytorialny projektu	
	Data: od (miesiąc/ rok) do (miesiąc/ rok) wykonywania zadań w ramach projektu	
2.	Nazwa zrealizowanego projektu	
	Wykonawca projektu	
	Liczba uczestników projektu	
	Rola osoby w projekcie	
	Opis wykonywanych zadań	
	Zakres terytorialny projektu	
	Data: od (miesiąc/ rok) do (miesiąc/ rok) wykonywania zadań w ramach projektu	

3. Inne informacje (np. członkostwo w organizacjach, uprawnienia i certyfikaty):

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa, podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)