

**Załącznik nr 3c**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY ADMINISTRATORA BADANIA**

1. Imię i Nazwisko:

--

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

1.	Nazwa projektu	
	Wykonawca projektu	
	Rola osoby w projekcie	
	Liczba osób objętych badaniem	
	Opis wykonywanych zadań	
	Miasta, w których realizowana była usługa	
	Data: od (miesiąc/ rok) do (miesiąc/ rok) wykonywania zadań w ramach projektu	
2.	Nazwa projektu	
	Wykonawca projektu	
	Rola osoby w projekcie	
	Liczba osób objętych badaniem	
	Opis wykonywanych zadań	
	Miasta, w których realizowana była usługa	
	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)