Załącznik do Oferty nr6/GIM/3RPO/Morena/2016 z dnia 14.10.2016 r.

|  |
| --- |
| **Życiorys Kandydata** |
| **informacje osobowe** |
| imię i nazwisko |  |
| data urodzenia |
| PESEL |
| adres |
| kontakt (telefon, mail) |
| **doświadczenie zawodowe** |
| okres zatrudnienia (daty od/do)stanowiskozakres obowiązkównazwa i adres pracodawcy |  |
| okres zatrudnienia (daty od/do)stanowiskozakres obowiązkównazwa i adres pracodawcy |  |
| okres zatrudnienia (daty od/do)stanowiskozakres obowiązkównazwa i adres pracodawcy |  |
| **wykształcenie, Kursy, Szkolenia** |
| uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacjinazwa szkoły/uczelni |  |
| uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacjinazwa szkoły/uczelni |  |
| uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacjinazwa szkoły/uczelni |  |
| termin kursów, szkoleń, warsztatów, itp. nazwa kursu, szkolenia, warsztatunazwa podmiotu prowadzącego szkolenie, kurs, warsztat |  |
| termin kursów, szkoleń, warsztatów, itp. nazwa kursu, szkolenia, warsztatunazwa podmiotu prowadzącego szkolenie, kurs, warsztat |  |
| **Informacje pozwalające ocenić spełnienie pozostałych wymagań określonych w ofercie** |
| Wykaz prowadzonych działań metodą opisaną przez Ewę Grodecką |
| Termin | Podmiot, dla którego prowadzone były działania | Zakres działań | Pełniona funkcja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Opis pozostałych doświadczeń |
| Termin | Opis prowadzonych działań, w tym wskazanie podmiotu, dla którego działania były prowadzone |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| znajomość języków obcychprosimy określić poziom od 1 (podstawowy) do 5 (zaawansowany) | czytanie | pisanie | mówienie |
| Język ………………………………… |  |  |  |
| Język ………………………… …….. |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. tj. z 2015 poz. 2135). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Data …………………………………………….

Podpis kandydata …………………………………………….