

Informacje o osobie, która będzie wykonywać usługę oraz jej kwalifikacjach i doświadczeniu:

Nazwisko i imię:	
Adres e-mail:	
Telefon do kontaktu:	
Aktualne miejsce pracy (nazwa i adres, stanowisko/funkcja)	
Wykształcenie: – rodzaj (<i>wpisać wyższe</i>) – nazwa uczelni/szkoły – uzyskany tytuł / stopień naukowy / kwalifikacje (<i>jeżeli dotyczy</i>)	
Doświadczenie przedmiotowe – - doświadczenie w opracowaniu (w ostatnich pięciu latach) programów nauczania, programów staży/ praktyk zawodowych, programów kształcenia praktycznego lub szkolenia zawodowego, programów dla kwalifikacyjnych kursów zawodowych w zawodach branży mechanicznej, - doświadczenie w planowaniu i organizowaniu praktyk w przedsiębiorstwach, planów doskonalenia pracowników.	1. W zawodzie: Nazwa programu: Wdrożony w 2. W zawodzie: (krótki opis wykonanych działań/prac)
Doświadczenie zawodowe, - związane z branżą mechaniczną (min. 5 lat) - znajomość potrzeb rynku pracy (realizacja zamówień / projektów związanych z zawodoznawstwem, rynkiem pracy, edukacją zawodową potrzebami kadrowymi pracodawców, itp.)	Miejsce pracy: Okres zatrudnienia: Stanowisko: Krótki opis wykonywanych zadań Nazwa zamówienia / projektu, opis roli w zamówieniu / projekcie: 1. 2. 3. itd.
Osoba realizująca usługę jest osobą niepełnosprawną*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE * Zaznaczyć właściwy kwadrat