***CV TRENERA***

*Dotyczy projektu pt. „Bilans kompetencji elektronika 2”* ***nr WND-RPSL.11.02.03-24-0096/17*** *w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Działania 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

*1. Imię i nazwisko trenera:*

*2. Data urodzenia:*

*3. Narodowość:*

*4. Wykształcenie:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia*** | ***Uzyskany stopień lub dyplom*** |
|  |  |
|  |  |

*5. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Język*** | ***Czytanie*** | ***Mowa*** | ***Pismo*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*6. Członkostwo w organizacjach zawodowych:*

*7. Inne umiejętności:*

*8. Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem uczestnictwa w realizacji projektów) :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Miejscowość*** | ***Firma*** | ***Stanowisko*** |
|  |  |  |  |
|  |

*9. Inne informacje:…………………………………………………….……………………….……………*

*…………………………………………………….……………………….……………*

 *( podpis )*

***DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE***

*Dotyczy projektu pt. „Bilans kompetencji elektronika 2”* ***nr WND-RPSL.11.02.03-24-0096/17*** *w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Działania 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

Ja, niżej podpisany, potwierdzam dane zawarte w moim życiorysie zawodowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie***„***Bilans kompetencji elektronika 2**”**, który prowadzony jest przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. oraz Zespół Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu.

 Ponadto deklaruję gotowość do pełnienia obowiązków związanych z powierzoną mi funkcją zgodnie z zakresem i czasem realizacji umowy.

 *………………………………………………… ………………………………………………………………*

*Miejscowość, Data czytelny podpis*