**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Wykaz wykształcenia i doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem szkoleń/warsztatów dla innowatorów społecznych w tematach : Standardy dostępności, Gender balance w kontekście planowania i realizacji projektu, Service Design, Partycypacyjne tworzenie projektu innowacyjnego, Zarządzanie projektem innowacyjnym;

Dotyczy zapytania ofertowego nr …………………., data: ………………. w ramach projektu „TransferHUB – inkubator innowacji społecznych w obszarze zatrudnienia”, numer projektu POWR.04.01.00-00-I101/19, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca międzynarodowa, Działanie 4.1 Innowacje społeczne.

1. Imię:
2. Nazwisko:

Wykształcenie…………………………………uzyskany tytuł ……………………………..

Pełna nazwa szkoły……………………………….

Kierunek/specjalność……………………………………….

Rok ukończenia……………………………………….

Doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat zrealizowanych szkoleń/warsztatów  | Liczba godzin | Dla kogo zostało zrealizowane (nazwa Instytucji) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis