*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr* ***1/2016/UOwPW***

**CURRICULUM VITAE**\*

**Dotyczy stanowiska: Pracownik specjalistyczny o profilu medycznym wspierającego pracę opiekunów/opiekunek**

**1. Imię (imiona) i nazwisko:**

…………………………………………………………………………

**2. Data urodzenia:**

…………………………………………………………………………

**3. Miejsce zamieszkania:**

…………………………………………………………………………

**4. Telefon, e mail:**

…………………………………………………………………………

**5. Wykształcenie:**  *(ukończone szkoły, studia, studia podyplomowe)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** **/od-do/** | **Nazwa uczelni/szkoły** | **Otrzymany dyplom/tytuł/stopień naukowy/świadectwo ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. Wykształcenie uzupełniające:**  *(ukończone szkolenia/ kursy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** **/od-do/** | **Nazwa uczelni/szkoły** | **Otrzymany dyplom/tytuł/stopień naukowy/świadectwo ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Ogólny staż pracy zawodowej:** *(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres****/od-do/** | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko** | **Opis realizowanych zadań** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. Dodatkowe umiejętności:**

(np. doświadczenie w przygotowywaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE, udział w ciałach opiniotwórczych lub decyzyjnych, znajomość języków obcych, znajomość obsługi komputera, etc.):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182)

………………………………………………….

Czytelny podpis oferenta