**Załącznik nr 5 do postępowania nr 2/ŁCIC/2024**

………………………………………………………… 2024 r.

miejscowość, data

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:
3. Telefon kontaktowy:
4. Mail:
5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj instytucji  [ data od- data do ] | Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu |
|  |  |

1. Główne kompetencje (licencje, certyfikaty, uprawnienia):

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

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

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

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

1. Doświadczenie zawodowe w okresie ostatnich 5 lat od terminu składania oferty (Zamawiający dopuszcza możliwość dodawania kolejnych wierszy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres od……. do……. | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| Liczba godzin: | |  |
| 2 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres od……. do……. | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| Liczba godzin: | |  |
| 3 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres od……. do……. | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| Liczba godzin: | |  |
| 4 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres od……. do……. | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| Liczba godzin: | |  |

**Oświadczam, że posiadam umiejętności**

* rozpoznawania problemów/potrzeb klienta, w oparciu o nie przygotowania procesu wsparcia oraz przeprowadzenia oceny tego procesu,
* samodzielnego przeprowadzenia analizy potrzeb klienta, dla którego prowadzę proces wsparcia; w oparciu o tę analizę potrafię samodzielnie formułować cele procesu wsparcia oraz przygotowywania projektu procesu wsparcia,
* rozwiązywania trudnych sytuacji podczas procesu wsparcia w sposób konstruktywny dla procesu rozwiązywania problemu i uczenia się.

……………………………………………………

Czytelny podpis osoby, której dotyczy życiorys