

MEDICA POLAND

Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

ŻYCIORYS ZAWODOWY OSOBY SKŁADAJĄCEJ OFERTĘ FUNKCJĘ KOORDYNATORA PROJEKTU

Nazwisko	
Imię (imiona)	
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)	
Adres zamieszkania	
tel.	
adres e-mail	

WYKSZTAŁCENIE

Instytucja	
od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy	

Instytucja	
od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy	

Instytucja	
od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy	

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ ZWIĄZANEJ Z PROJEKTAMI NSRO

Daty: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Nazwa Beneficjenta	
Nazwa programu	
Stanowisko	
Nazwa projektu	

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ ZWIĄZANEJ Z PROJEKTAMI NSRO

Daty: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Nazwa Beneficjenta	
Nazwa programu	
Stanowisko	
Nazwa projektu	

MEDICA POLAND

Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ ZWIĄZANEJ Z PROJEKTAMI NSRO

Daty: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Nazwa Beneficjenta	
Nazwa programu	
Stanowisko	
Nazwa projektu	

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ ZWIĄZANEJ Z PROJEKTAMI NSRO

Daty: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Nazwa Beneficjenta	
Nazwa programu	
Stanowisko	
Nazwa projektu	

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ ZWIĄZANEJ Z PROJEKTAMI NSRO

Daty: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Nazwa Beneficjenta	
Nazwa programu	
Stanowisko	
Nazwa projektu	

ODBYTE SZKOLENIA

--

INNE UMIEJĘTNOŚCI

--

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 ze zm.), moich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu pn. Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00. Mam prawo do wglądu i aktualizacji moich danych osobowych.

MIEJSCOWOŚĆ DATA

PODPIS

Deklaruję udział w projekcie pn. Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji

MEDICA POLAND

Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

MIEJSCOWOŚĆ DATA

PODPIS

- ✓ Do życiorysu należy dołączyć dokumenty (np. referencje, kserokopię dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz kserokopię dokumentów potwierdzających doświadczenie w pracy przy projektach realizowanych w Programach Operacyjnych w ramach NSRO, odbyte szkolenia) mające wpływ na ocenę ofert
- ✓ Załącznikami do niniejszego życiorysu, stanowiącymi integralną jej część jest numerowany wykaz załączników wraz z tytułami