**Załącznik nr 7**

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie posiadanego doświadczenia i kwalifikacji kandydata/ki do udziału w projekcie pt. ”Wiedza i praktyka krokiem do aktywności”** |
| Bardzo proszę o uzupełnienia Pani/Pana kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego  |
| **Imię i nazwisko:**  |  |
| 1. **Wykształcenie** (proszę podać ukończoną przez kandydata ostatnią szkołę podając również profil/ kierunek/ specjalność)
 | Wykształcenie: Szkoła: Profil:Kierunek:Specjalność:  |
| 1. **Kursy i szkolenia**
 |  |
| 1. **Doświadczenie zawodowe (z ostatnich 2 lat w tym ze wskazaniem okresów trwania umów)**
 |   |
| 1. **Inne kwalifikacje** **i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia**
 |  |

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

**Data i czytelny podpis Kandydata**