Załącznik nr 1

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

*1. Nazwisko:*

*2. Imię:*

*3. Data urodzenia:*

*4. Narodowość:*

*5. Wykształcenie:*

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |

*6. Języki obce:*

*7. Przebieg pracy zawodowej:*

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

*8. Odbyte szkolenia:*

*9. Inne umiejętności:*

Ja, niżej podpisana/y, potwierdzam dane zawarte w moim życiorysie zawodowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Coś dla najmłodszych w Gminie Rychwał – publiczny żłobek wspiera rodziców” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Ponadto deklaruję gotowość do pełnienia obowiązków związanych z powierzoną mi funkcją zgodnie z zakresem, zasadami i w czasie przewidzianym w projekcie.

…………………………………… …………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis