**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**