Załącznik nr 1 do Regulaminu procedowania z ekspertami oraz prowadzenia Wykazu kandydatów na ekspertów w ramach projektu pn.: „Wsparcie systemu lubuskich innowacji”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020

.

**Wniosek o umieszczenie w wykazie kandydatów na ekspertów w ramach projektu pn.: „Wsparcie systemu lubuskich innowacji”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020**

**.**

* 1. Imiona i nazwisko: ……………………………………………………………………..
  2. Obszar do którego kandydat pragnie zostać przypisany:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Gospodarka i innowacje |

1.1 Badania i innowacje

1.2 Rozwój przedsiębiorczości

1.3 Tworzenie i rozwój terenów inwestycyjnych

1.4 Promocja regionu i umiędzynarodowienie sektora MŚP

1.5 Rozwój sektora MŚP

* 1. Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie: |  |
| Kierunek studiów: |  |

* 1. Doświadczenia zawodowe:

Opisać krótko doświadczenia zawodowe związane z obszarem, do którego kandydat składa ofertę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia | Miejsce zatrudnienia | Doświadczenia zawodowe, w tym pełnione funkcje, zajmowane stanowiska i zakresy obowiązków |
|  |  |  |

* 1. Opis posiadanej wiedzy, doświadczenia, kwalifikacji i wymaganych uprawnień w wymaganym[[1]](#footnote-1).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa uzyskanego dokumentu | Nazwa podmiotu/instytucji realizującej formę kształcenia | Nazwa kursu, szkolenia, studiów podyplomowych, itp. | Czas trwania kursu, szkolenia, studiów podyplomowych, itp. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Dane teleadresowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji:  ulica numer domu/numer mieszkania  kod pocztowy; miejscowość |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres mailowy: |  |

Data: ………………………………………………...…

Czytelny podpis: ……………………………………….

1. Do wniosku należy załączyć kserokopie dokumentów potwierdzających posiadaną wiedzę, umiejętności, uprawnienia   
   w ramach danego obszaru. [↑](#footnote-ref-1)