**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU WYKONAWCY**

**I. DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię/Nazwa** |  |
| **Adres do korespondencji** | |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

1. Praktyczne umiejętności obsługi komputera np. pakiet MS Office lub równoważny (proszęozakreśleniewłaściwejodpowiedzi):

🗆tak 🗆 nie

1. Znajomość zasad i metodologii prowadzenia badań naukowych (proszęozakreśleniewłaściwejodpowiedzi):

 tak  nie

1. Wykształcenie wyższe (proszęozakreśleniewłaściwejodpowiedzi):

 tak  nie

1. Doświadczenie w realizacji badań dla sektora edukacji:

 tak  nie

|  |
| --- |
| **Znajomość zagadnień związanych z transferem technologii i komercjalizacji badań** (doświadczenie w pracy w tym zakresie, nauczaniu lub publikacje) |
|  |
| **Doświadczenie w pracy na uczelni wyższej i/lub w sektorze prywatnym współpracującym z uczelniami wyższymi**  (Miejsce zatrudnienia, okres zatrudnienia) |
|  |

5. Doświadczenie w realizacji badań realizowanych dla sektora edukacji i/lub szkolnictwa wyższego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przeprowadzonego badania | Krótki opis | Instytucja zlecająca | Termin wykonania badania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Prosimy o podpisanie następującej klauzuli:

*“Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.”*

…………………..… ………………………………

*Miejscowość i data Podpis*