РЕЗЮМЕ

П.І.Б.

Число, місяць, рік народження

Адреса проживання

Контактний телефон

Освіта

|  |  |
| --- | --- |
| Досвід роботи |  |
| Особисті якості |  |

Освіта:

|  |  |
| --- | --- |
| Навчальний заклад: |  |
| Період: |  |
| Спеціальність |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Навчальний заклад: |  |
| Період: |  |
| Спеціальність |  |

Відомості про трудову діяльність:

|  |  |
| --- | --- |
| Період |  |
| Розташування |  |
| Підприємство/установа |  |
| Посада |  |
| Опис роботи |  |

|  |
| --- |
| Перелік навчально-методичних розробок з тематики проекту*(бібліографія)* |
| Наявність досвіду проведення тренінгів з тематики проекту *(зазначити місце, дату участі, копію сертифікату, якщо є ).* |
| Наявність досвіду у консультуванні представників органів місцевого самоврядування *(місце, терміни проведення, копія сертифікатів, якщо є).* |
| Наявність чіткого плану реалізації набутого досвіду в ході проекту *(проект плану дій).* |
| Організаційна спроможність втілення набутого досвіду в ході проекту – можливість поширювати, передавати набутий досвід і знання громадам, організаціям*(перспективні напрями дій)* |
| Участь в інших міжнародних проектах*(назва проекту, терміни участі)* |
| Рівень володіння мовами. |
| Підпис, дата |