Załącznik nr 2

ZGŁOSZENIE W RAMACH NABORU UZUPEŁNIAJĄCEGO EKSPERTÓW

DO OPINIOWANIA SPRAWOZDAŃ Z REALIZACJI ZADAŃ PUBLICZNYCH

Imię i nazwisko kandydata:

Adres:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczam, iż spełniam kryteria naboru w poniższym zakresie:

1. Posiadam wykształcenie wyższe (proszę podaj jakie)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Mam następujące doświadczenie w ocenianiu/opiniowaniu sprawozdań:
	1. Od kiedy (proszę podać rok) zajmuje się Pani/Pan opiniowaniem sprawozdań:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Ile łącznie opinii Pani/Pan sporządziła/sporządził:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. W jakich konkursach/programach i w jakich latach opiniował/a Pani/Pan sprawozdania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Konkurs/Program | Rok/Lata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Czy ma Pani/Pan doświadczenie w zakresie problematyki polonijnej? Jeśli tak, proszę krótko opisać jakie.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis