**4.pielikums**

Iepirkuma Nr.NVA 2017/24 ESF

Nolikumam

**PIEREDZES APRAKSTS (CV) FORMA**

**PIEDĀVĀTAJAM KONSULTANTAM**

Vārds, uzvārds:

Kontaktinformācija (tālrunis, e-pasts): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZGLĪTĪBA:**

*(piedāvājumam jāpievieno apliecinātas diplomu kopijas)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laika periods** | **Izglītības iestādes nosaukums** | **Izglītība atbilstoši iepirkuma nolikuma 20.1.apakšpunktā prasītajam** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRAKSTISKA PIEREDZE:**

*Jānorāda tikai tā informācija, ar kuru tiek pierādīta piesaistītā konsultanta kvalifikācija.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Laika periods** (no 2014.gada līdz piedāvājuma iesniegšanas brīdim) | **Pieredze atbilstoši iepirkuma nolikuma 20.2.apakšpunktā prasītajam** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Laika periods** (dd.mm.gggg. – dd.mm.gggg.) | **Pakalpojuma saņēmējs** | **Iegūtā pieredze (atzīmēt ar X atbilstošo)** (atbilstoši iepirkuma nolikuma 20.3.apakšpunktā norādītajam) | |
| **Konsultācijas** | **Pedagoģijā** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**APLIECINĀJUMS:**

Es, apakšā parakstījies(-usies):

* apliecinu, ka šī informācija pareizi raksturo mani, manu kvalifikāciju un pieredzi;
* piekrītu manu personas datu izmantošanai iepirkumā „Konsultācijas darba devējiem par bezdarbnieku ar invaliditāti nodarbināšanu”, identifikācijas Nr. NVA 2017/24 ESF, pretendenta pieteikuma izvērtēšanai;
* apliecinu, ka apņemos piedalīties līguma izpildē, gadījumā, ja pretendentam *[nosaukums]* iepirkuma procedūras rezultātā tiks piešķirtas tiesības slēgt iepirkuma līgumu.

Paraksts, paraksta atšifrējums:

Datums: