Příloha č. 4 Výzvy

**Metodická podpora při zavedení eSSL**

# Životopis člena realizačního týmu

Obecné pokyny k vyplnění formuláře:

1. Dodavatel je **povinen doplnit všechny údaje požadované ve formuláři**.
2. V případě potřeby je dodavatel oprávněn připojit další tabulky a pole k doplnění.
3. V případě, že se některý údaj určený ve formuláři k doplnění na dodavatele nevztahuje, musí u něj dodavatel uvést „Netýká se“, se stručným vysvětlením důvodu.
4. Tam, kde ponechává formulář dodavateli na volbě mezi několika možnými alternativami, zvolí dodavatel vždy pouze jednu z nich a ostatní z formuláře odstraní.
5. Některé informace obsažené ve formuláři budou předmětem hodnocení. Za přesnost vyplnění formuláře, jeho úplnost a kompletnost odpovídá dodavatel.
6. Absence vyplnění údajů nebo nepravdivé vyplnění údajů může mít podle okolností za následek vyloučení dodavatele z účasti ve výběrovém řízení.
7. Dodavatel odstraní z formuláře všechny instrukce pro vyplnění.

## Pozice: Specialista vzdělávání v oblasti spisové služby a správy dokumentů

### Příjmení (titul): **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

### Jméno: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

### Kontaktní adresa: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

### Tel. / e-mail: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

### Vztah k dodavateli: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

(pracovněprávní, člen statutárního orgánu, subdodavatel či zaměstnanec subdodavatele apod.)

### Vzdělávání v oblasti spisové služby – Počet let profesní praxe k prokázání kvalifikace: **[DOPLNÍ DODAVATEL]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel** (obch. firma/název a sídlo) / OSVČ + **Místo výkonu praxe** | **Funkce/pracovní pozice + Popis pracovních činností/náplň praxe** | **Délka praxe** od (měsíc/rok) do (měsíc/rok) včetně |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |

### Zkušenost s dokončenými akreditovanými vzdělávacími kurzy v oblasti spisové služby v roli lektora k prokázání kvalifikace:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název konkrétního projektu a jeho popis** (odpovídající článku 8.5.2. písm. e) Výzvy) vč. **okamžiku dokončení projektu** | **Objednatel** projektu  Vč. uvedení kontaktních údajů (tel. / e-mail) | **Popis činnosti člena týmu v rámci zkušenosti** (odpovídající článku 8.5.2. písm. e) Výzvy) | **Doba realizace zkušenosti členem týmu**  od (měsíc/rok) do (měsíc/rok) včetně |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |
| **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** | **[DOPLNÍ DODAVATEL]** |