*Załącznik nr 3*

**NOTA BIOGRAFICZNA KANDYDATA NA EKSPERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na eksperta:** |  |
| **Dane kontaktowe:***(tel., e-mail)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat wizyty studyjnej  | Data wizyty studyjnej | Miejsce wizyty studyjnej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………
Data i podpis Wykonawcy