|  |  |
| --- | --- |
| **NÉV:** | i |
| **Munkahely neve, címe:** |  |
| **Elérhetőségek** | **e-mail:** |  | **telefon:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CMC minősítés megszerzésének dátuma (év):** |  |

**KÖZIGAZGATÁSI ÜGYFÉL AJÁNLÓK / REFERENCIA SZEMÉLYEK MEGADÁSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Név, beosztás** |  |
| Cégnév, cím |  |
| Projekt címe |  |
| Elérhetőségek (e-mail, telefon) |  |
|  |  |  |
| **2.** | **Név, beosztás** |  |
| Cégnév, cím |  |
| Projekt címe |  |
| Elérhetőségek (e-mail, telefon) |  |

Dátum: Dátum megadásához kattintson vagy koppintson ide.

|  |
| --- |
| ……………………………………………………….Jelentkező aláírása |

Mellékletek:

1. Részletes szakmai önéletrajz a minimum feltételek teljesítésének kiemelésével
2. Projekttapasztalatok rövid ismertetése[[1]](#footnote-1)
3. Nyilatkozat legalább 50 óra önképzés jelentkezés napját megelőző 3 évben
	* közigazgatási témájú oktatás lebonyolítása felsőoktatási intézményben;
	* közigazgatási tárgyú publikáció elkészítése;
	* részvétel közigazgatási tárgyú tréningen, továbbképzésen.
1. Projekttapasztalat:

Legalább 60 hónap közigazgatási projekttapasztalat, melynek teljesítése tanácsadói (projekttag) vagy projektvezetői vagy projektszponzori közreműködésre irányul, és amelyből:

	* + legalább 48 hónap a megelőző 6 évben teljesült;
		+ legalább 5 különböző ügyfélnél történő tanácsadói közreműködésre irányult;
		+ legalább 5 különböző költségvetési szervnél történő tanácsadói közreműködésre irányult. [↑](#footnote-ref-1)