



ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДОСВІД РОБОТИ ТА ЗГОДА НА ПОВНИЙ РОБОЧИЙ ДЕНЬ ЗА КОНТРАКТОМ

П.І.Б. _____

Досвід медіамоніторингу:

№	період роботи	назва організації / проекту	характер роботи	контакти роботодавця (ПІБ, email, контактний телефон, посада)

Навчання з медіамоніторингу:

№	назва тренінгу	дата та місце проведення	назва організації, яка видала сертифікат

ВАЖЛИВО! Не забудьте прикріпити скан-копії отриманих сертифікатів до Вашого електронного листа. У разі відсутності сертифіката/ів прохання надати підтвердження (у формі reference letters або іншій довільній формі) про проходження Вами тренінгів від відповідних організацій / проектів / тренерів.

Я, _____ (П.І.Б.),

підтверджую, що готовий(а) працювати спеціалістом(кою) з медіа-моніторингу мінімум 5 повних робочих днів на тиждень у період з 14 січня по 21 квітня 2019 року

Дата

Підпис