**РЕЗЮМЕ КАНДИДАТА**

П.І.Б. (на англійській та українській мовах) Фото

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата народження Дата повинна бути у форматі РРРР-MM-ДД. |  |  |  |
| Місце народження |  |
| Член асоціації (1) |  |  |  |
| Паспорт (2) |  |  |  |
| Номер документу |  |  |  |
| Фіскальний номер |  |  |  |
| Домашня адреса | Поштовий лист буде відправлено на вашу домашню адресу, якщо ви не вкажіть, що його потрібно відсилати на адресу вашого роботодавця нижче |
| Вулиця  |  |
| Номер |  | Поверх |  |  |
| Поштовий код |  | Місто |  |
| Телефон |  | Моб. телефон |  |
| E-mail |  |
| Адрес роботодавця | Якщо Ви віддаєте перевагу, щоб Вам відправили поштовий лист на адресу вашого роботодавця, будь ласка, вкажіть це тут: |
| Назва компанії |  |
| Підрозділ/ відділ |  |
| Вулиця  |  |
| Номер |  | Поверх |  |
| Поштовий код |  | Місто |  |
| Телефон |  | Дод. Номер |  |
| E-mail |  |
| Член професійної організації / Колегії / Асоціації: |  | Номер сертифіката членства. |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) номер члена асоціації (не обов'язково)

(2) посвідчення особи, паспорт, інше (уточніть)

**Освіта**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Університет/ Коледж / Інститут | Назва спеціальності  | Дата початку  | Дата закінчення  | Присвоєна кваліфікація  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

 **Науковий ступень**

У разі, якщо надається більше однієї наукового ступеня, розглядається більш актуальна для управління проектами.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ступінь | Предметна область | Дата отримання(ГГГГ-ММ) | Установа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Професійна діяльність

**Список проектів, програм та портфелів**

Цей список є обов'язковим для резюме на Рівні IPMA А, В і С, як для первинної сертифікації, так і для ресертифікації.

 Ви повинні деталізувати ваше участь в програмах і портфелях проектів на основі хронології по зростаючим дат.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поле | Обов’язково | Деталі |
| Назва ППП |  Так  | Назва проекту\програми\портфелю |
| Замовник | Так | Ім’я замовника . Ця інформація необхідна для можливого контакту з арбітрами. Ця інформація буде використовуватися тільки в цілях сертифікації. |
| Тип | Так | Введіть: П – Проект; ПГ– Програма; ПФ– Портфель |
| Загрузка (% от тривалості ) | Так | Введіть відсоток від загального числа днів вашої роботи, щодо тривалості проекту. Використовуйте відповідні рядки: ПФ - Директор / Керівник портфеля; ПГ - Директор / Керівник програми ПМ - Директор / Керівник проекту ТЛ – ТімЛідер Інше - опишіть в рядку «Коментарі» |
| Дата закінчення  | Так | Введіть дату закінчення Вашої роботи. (Формат РРРР-MM) |
| Тривалість (місяці) | Так | Тривалість проекту \ програми (MM) або тривалість вашої роботи в ролі Директора / Керівника портфеля (MM) |
| Загальні зусилля команди (дні) | Так | Введіть загальне зусилля команди, включаючи ресурси за контрактом, які виділяються на завдання проекту, програми або портфеля |
| Бюджет | Ні | Введіть бюджет проекту або програми в тисячах [введіть місцеву валюту]. Для портфелів ви повинні ввести повну вартість. Це поле не обов'язково, але його заповнення рекомендується для поліпшення оцінки складності. |
| Посилання | Ні | Заповнення є обов'язковим, якщо проект, програма або портфель використовується в звіті. |
| Опис | Так | Зведена інформація для розуміння мети проекту, програми або портфеля мети (максимум 5 рядків) Якщо проект, програма або портфель є частиною вашого підсумкового звіту, будь ласка, відзначте це, для уникнення повтору інформації. |
| Коментарі | Ні | Використовується для додавання інформації, яку ви вважаєте доцільною для уточнення ваших навичок в управлінні проектів / програм / портфелів |
| Проект, програма чи портфель проектів  | Тип | Завантаження (% от тривалості ) |
| ПФ | ПГ | ПМ | ТЛ | Інше |
| Назва |  |  |  |  |  |  |  |
| Замовник |  |
|  |
| Дата закінчення проекту або програми або термін роботи над портфелем проектів (РРРР-MM) |  |
| Тривалість проекту або програми, або тривалість роботи над портфелем проектів (MM) |  |
| Загальне зусилля команди, включаючи ресурси за контрактом |  |
| Бюджет в тисячах [введіть валюту, яку використовує СО]  |  |
| Рекомендувачі проекту, програми або портфеля проектів |
| П.І.Б.: |
| Посада: |
| e-mail: |
| Телефон / моб. телефон: |
| Стислий опис (максимум 5 строк) | Включить в підсумковий звіт |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Коментарі |
|  |

Інша професійна діяльність

(Пов'язана з Управлінням Проектами / Програмами / портфель проектів)

Консультації, надані кандидатом

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Замовник/ Компанія | Консультаційні послуги | Дата початку  | Дата закінчення | # Членів команди | Кількість часів  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Тренінгові послуги, надані кандидатом

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Замовник/ Компанія | Назва тренінгу | Дата початку  | Дата закінчення | # Членів команди | Кількість часів  |
|   |   |   |   |   |   |

Надані освітні послуги

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Університет/ Коледж / Інститут | Назва лекцій  | Дата початку лекцій(РР - MM) | Дата закінчення лекцій(РР- MM) | Кіл-сть часів / лекцій | Науковий ступінь (\*) | Автор лекцій(Так / Ні ) |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

(\*) Б – Бакалавр; M – Магістр; А – Аспірант; Д– Доктор

Інша діяльність, пов’язана с управлінням проектами, програмами або портфелями

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Компанії | Діяльність | Початок (рік - місяць) | Кінець(рік - місяць) |
|   |   |   |   |

Інші посилання (на лиця, які можуть підтвердити Вашу участь у проектах, портфелях и програмах)

|  |  |
| --- | --- |
| Ім’я: |  |
| Посада: |  |
| e-mail: |  |
| Телефон / моб. телефон: |  |
| Ім’я: |  |
| Посада: |  |
| e-mail: |  |
| Телефон / моб. телефон: |  |

Безперервний професійний розвиток (БПР)

Тренінги

Вказуйте тільки тренінги, пов'язані з розвитком знань, навичок і можливостей в управлінні проектами, програмами і портфелями проектів.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Навчальна організація | Назва курсу | Дата закінчення | Кіл-сть часів | Теорія | Теорія/ Практика | Практика |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Професійні сертифікати

Вказуйте тільки ті сертифікати, які ви вважаєте пов'язані з управлінням проектами.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сертифікаційне відділення | Назва сертифікату | Кіл-сть часів(a) | Номер сертифікату | Дійсний до | Елементи компетенцій |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Кількість годин, необхідних для підготовки до сертифікації

Інша діяльність, пов’язана з БПР

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Діяльність | Кіл-сть часів(a) | Номер сертифікату або дата (якщо це коректне) | Елементи компетенцій |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Загальні відомості про БПР

|  |
| --- |
| Надайте короткий опис того, які вигоди ви отримали від БПР. |

Інша інформація:

|  |
| --- |
| Додати іншу інформацію ви вважаєте корисною для вашої заявки. |

Ваша мотивація для сертифікації або ресертифікації:

|  |
| --- |
| Чому Ви бажаєте бути сертифікованим \ ре-сертифікованим на цей рівень? |

**Дата подачі заявки (РРРР-MM-ДД):**

**Підпис кандидата:**