|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **РЕЗЮМЕ КАНДИДАТА** | Фото | |  | C:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.epsC:\Users\BHaidacher\Pictures\facultare\Logos Varios\IPMA\IPMA_traditional.eps |

ФИО кандидата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Все поля обязательны к заполнению

Дата должна быть в формате ГГГГ-MM-ДД.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  |  | |  | |
| Место рождения |  | | | | |
| Национальность |  |  | |  | |
| Паспорт (2) |  |  | |  | |
| Номер документа |  | Действителен до | |  | |
| Номер ИИН кандидата |  | Член ассоциации (3) | |  | |
| Домашний адрес | Почтовое письмо будет отправлено на ваш домашний адрес, если вы не укажите, что его нужно отсылать на адрес вашего работодателя ниже | | | | |
| Улица |  | | | | |
| Номер |  | Этаж | |
| Почтовый код |  | Город | |  | |
| Телефон |  | Моб. телефон | |  | |
| E-mail |  | | | | |
| Адрес работодателя | Если вы предпочитаете что бы вам отправляли почтовое письмо на адрес вашего работодателя, пожалуйста, укажите это здесь: | | | | |
| Название компании |  | | | | |
| Подразделение/ отдел |  | | | | |
| Улица |  | | | | |
| Номер |  | Этаж | |  | |
| Почтовый код |  | Город | |  | |
| Телефон |  | Доп. Номер | |  | |
| E-mail |  | | | | |
| Счет-фактура будет отправлена на | Домашний адрес  или на адрес работодателя БИН компании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Профессия |  | | | | |
| Член профессиональной организации/ Коллегии/ Ассоциации: | | |  | | Номер членства. |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |

(2) удостоверение личности, паспорт, другое (уточните)

(3) номер члена ассоциации (не обязательно)

**Образование**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Университет/ Колледж / Институт | Название специальности | Дата начала | Дата окончания | Присвоенная квалификация |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) Б – Бакалавр; M – Магистр; А – Аспирант; Д– Доктор

**Ученая степень**

В случае, если предоставляется более одной квалификации в той же степени, рассматривайте только более актуальную для сферы управления проектами.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Степень | Предметная область | Дата получения  (ГГГГ-ММ) | Учреждение |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Профессиональная деятельность

Список проектов, программ и портфелей проектов

Этот список является обязательным для заявок на Уровни IPMA А, В и С, как для первичной сертификации, так и для ре-сертификации.

Вы должны детализировать ваше участие в программах и портфелях проектов на основе хронологии по возрастающим датам.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Инструкции | | | | | | | | | | |
| Поле | | Обязательно | Детали | | | | | | | |
| Название ППП | | Да | Название проекта\программы\портфеля | | | | | | | |
| Заказчик | | Да | Имя заказчика. Эта информация необходима для возможного контакта с арбитрами. Эта информация будет использоваться только в целях сертификации. | | | | | | | |
| Тип | | Да | Введите: П – Проект; ПГ– Программа; ПФ– Портфель | | | | | | | |
| Нагрузка (% от длительности) | | Да | Введите процент от общего числа дней вашей работы, относительно длительности проекта. Используйте соответствующие строки:  ПФ – Директор / Руководитель портфеля;  ПГ – Директор / Руководитель программы  ПМ – Директор / Руководитель проекта  ТЛ – ТимЛидер  Другое – опишите в строке «Комментарии» | | | | | | | |
| Дата окончания | | Да | Введи дату окончания вашей работы. (Формат ГГГГ-MM) | | | | | | | |
| Длительность (месяцы) | | Да | Длительность проекта\программы (MM) или длительность вашей работы в роли Директора / Руководителя портфеля (MM) | | | | | | | |
| Общее усилие команды | | Да | Введите общее усилие команды (ЭПЗ), включая ресурсы по контракту, выделяемые на задачи проекта, программы или портфеля | | | | | | | |
| Бюджет | | Нет | Введите бюджет проекта или программы в тысячах [введите местную валюту]. Для портфелей вы должны ввести полную стоимость.  Это поле не обязательно, но его заполнения рекомендуется для улучшения оценки сложности. | | | | | | | |
| Ссылки | | Нет | Заполнение является обязательным, если проект, программа или портфель используется в отчете. | | | | | | | |
| Описание | | Да | Сводная информация для понимания цели проекта, программы или портфеля цели (максимум 5 строк)  Если проект, программа или портфель является частью вашего итогового отчета, пожалуйста, отметьте это, для избежание повтора информации. | | | | | | | |
| Комментарии | | Нет | Используется для добавления информации, которую вы считаете целесообразной для уточнения ваших навыков в управлении проектов / программ / портфелей | | | | | | | |
| Проект, программа или портфель проектов | | | | | Тип | Нагрузка (% от длительности) | | | | |
| ПФ | ПГ | ПМ | ТЛ | Другое |
| Название |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| Заказчик |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Дата окончания проекта или программы или срок работы над портфелем проектов (ГГГГ-MM) | | | | | | |  | | | |
| Длительность проекта или программы или длительность работы над портфелем проектов (MM) | | | | | | |  | | | |
| Общее усилие команды, включая ресурсы по контракту (ЭПЗ) | | | | | | |  | | | |
| Бюджет в тысячах [введи валюту используемую СО] | | | | | | |  | | | |
| Рекомендатели проекта, программы или портфеля проектов | | | | | | | | | | |
| ФИО: | | | | | | | | | | |
| Должность: | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | | |
| Телефон / моб. телефон: | | | | | | | | | | |
| Краткое описание (максимум 5 строк) | | | | Включить в итоговый отчет | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Комментарии | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

Другая профессиональная деятельность

(Связанная с Управлением Проектами / Программами/ Портфелями проектов)

Консультации, оказанные кандидатом

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик/ Компания | Консультационные услуги | Дата начала | Дата окончания | # Членов команды | Кол-во часов |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Тренинговые услуги, предоставленные кандидатом

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик/ Компания | Название тренинга | Дата начала | Дата окончания | # Членов команды | Кол-во часов |
|  |  |  |  |  |  |

Предоставленные образовательные услуги

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Университет/ Колледж / Институт | Название лекций | Дата начала лекций  (ГГ - MM) | Дата окончания лекций  (ГГ - MM | Кол-во часов / лекций | Ученая степень (\*) | Автор лекций  (Да / Нет ) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Другая деятельность, связанная с управлением проектами, программами или портфелями

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Компании | Виды деятельности | Начало  (год - месяц) | Конец  (год - месяц) |
|  |  |  |  |

Другие ссылки (на лица, которые могут подтвердить участие в проектах, портфелях и программах)

|  |  |
| --- | --- |
| Имя: |  |
| Должность: |  |
| e-mail: |  |
| Телефон / моб. телефон: |  |
| Имя: |  |
| Должность: |  |
| e-mail: |  |
| Телефон / моб. телефон: |  |

Непрерывное профессиональное развитие (НПР)

Тренинги

Указывайте только тренинги, связанные с развитием знаний, навыков и возможностей в управлении проектами, программами и портфелями проектов.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучающая организация | Название курса | Дата окончания | Кол-во часов | Теория | Теория/ Практика | Практика |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Профессиональные сертификаты

Указывайте только те сертификаты, которые вы считаете связаны с управлением проектами.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сертификационное отделение | Название сертификата | Кол-во часов  (a) | Номер сертификата | Действителен до | Элементы компетенций |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(a) Количество часов, требуемых для подготовки к сертификации

Другая деятельность, связанная с НПР

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Деятельность | Кол-во часов  (a) | Номер сертификата или дата (если это уместно) | Элементы компетенций |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Общие сведения о НПР

|  |
| --- |
| Предоставьте краткое описание того, какие выгоды вы получили от НПР. |

Другая информация:

|  |
| --- |
| Добавить другую информацию вы считаете полезной для вашей заявки. |

Ваша мотивация для сертификации или ресертификации:

|  |
| --- |
| Почему Вы желаете быть сертифицированным\ ре-сертифицированным на этот уровень? |

Дата подачи заявки (ГГГГ-MM-ДД): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись кандидата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**