*Załącznik nr 4* *do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne nr 47/Progressio/2019/DFZ*

*……………………………………………*

Nazwa, siedziba Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne nr 47/Progressio/2019/DFZ przekazuję informacje dotyczące osoby wyznaczonej do prowadzenia szkolenie (lub głównego prowadzącego), niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz kryterium oceny ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko  trenera/wykładowcy | Posiadane Wykształcenie,  Stopień naukowy | Posiada minimum 2 letnie doświadczenie  w zakresie prowadzenia szkoleń dla kadry dydaktycznej uczelni wyższej na tematy związane z technikami kształcenia on-line, w formie e-learningu lub innych innowacyjnych narzędzi dydaktycznych | Posiada minimum 2 letnie doświadczenie  w zakresie zastosowania w dydaktyce ze studentami innowacyjnych technik kształcenia np. e-learning, egzamin on-line | Doświadczenie (wykładowcy/trenera), które będą realizować zamówienie - oznacza **liczbę zrealizowanych szkoleń** w okresie ostatnich **2 lat** przed terminem składania ofert, a jeśli okres ten jest krótszy, to w tym okresie |
|  | Wykształcenie:  ……………..…………………….  Stopień naukowy:  ………………………….………… | TAK/ NIE\* | TAK/ NIE\* | Ilość przeprowadzonych szkoleń………….……………. |

\**niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie osób są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi (tytuł szkolenia)** | **Zakres tematyczny szkolenia (Program szkolenia)** | **Okres realizacji usługi od-do (dzień/miesiąc/rok)** | **Podmiot na rzecz którego wykonywane były usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\**niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie osób są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………, dn. ……………………. ……………………………………………………

/miejscowość/  *podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy*