

.....
pieczęć Wykonawcy
sygnatura:
DZFS-921/3/17, PU-25/2018

załącznik nr 4c do Ogłoszenia

WYKAZ OSÓB
CZĘŚĆ 3 ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko wykładowcy* desygnowanego przez Wykonawcę do realizacji szkolenia	Kwalifikacje		Doświadczenie w prowadzeniu warsztatów/szkoleń/wykładów z zakresu nowoczesnych metody pracy w grupach lub metody odwróconej klasy lub projektu edukacyjnego lub innych prowadzących do nabycia innowacyjnych umiejętności dydaktycznych			
			liczba lat doświadczeni a	Przeprowadzone warsztaty/szkolenia/wykłady **		
	wykształcenie wyższe (należy podać datę ukończenia studiów i nazwę Uczelni)	certyfikat (należy podać tytuł certyfikatu, datę wydania i przez kogo został wydany)		tytuł warsztatów/szkoleń/wykładów oraz wykaz zagadnień poruszanych w trakcie szkolenia, pokazujący zgodność z warunkami udziału w postępowaniu	termin (od dd-mm-rr do dd-mm-rr)	liczba godzin dydaktycznych /szkoleniowyc h

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dniar.

.....
(podpis)

* - Zamawiający wymaga wskazania wyłącznie jednego wykładowcy.

** - liczba wierszy w wykazie przeprowadzonych warsztatów/szkoleń/wykładów może być dowolnie wielokrotniona.