**Załącznik nr 8**

do SIWZ – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego

W trybie przetargu nieograniczonego na: przeprowadzenie kursów prowadzących do nabycia przez uczniów kwalifikacji zawodowych przez zdobycie dodatkowych uprawnień pożądanych na rynku pracy w ramach projektu „PODNIESIENIE JAKOŚCI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W ZESPOLE SZKÓŁ ZAWODOWYCH W HAJNÓWCE POPRZEZ REALIZACJĘ KOMPLEKSOWEGO PROGRAMU ROZWOJU SZKOŁY” nr 1/RPOWP/2019

**FORMULARZ WYKSZTAŁCENIA, KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA KADRY SZKOLENIOWEJ**

**(uzupełnić dla poszczególnych części, powielić tabele dla każdego wykładowcy przewidzianego do prowadzenia zajęć)**

**CZĘŚĆ …………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ …………………………………………………………………………**   * **nr pozycji w Wykazie kadry szkoleniowej (dydaktycznej) prowadzącej zajęcia przewidzianej do przeprowadzenia szkolenia (zgodnie z załącznikiem Nr 1)**   **ROLA W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **Omawiane zagadnienia…………………………………………………………………………………………………..**  **Ilość godzin razem: ……………………………………………………………………………………………………...** |
| 1. **POZIOM WYKSZTAŁCENIA ( w przypadku gdy wykształcenie wyższe jest kierunkowe usunąć pozycje wykształcenie średnie/zasadnicze zawodowe** 2. **Wykształcenie średnie / zasadnicze zawodowe**   **nazwa szkoły:**  **kierunek:**  **specjalność:**   1. **Wykształcenie wyższe**   **nazwa szkoły:**  **kierunek:**  **specjalność:**   1. **Kursy kwalifikacyjne**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **UPRAWNIENIA PEDAGOGICZNE**  * **posiada** * **nie posiada** |
| 1. **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKŁADOWCÓW**  * **brak szkoleń lub jedno szkolenie** * **minimum dwa szkolenia** * **od trzech do pięciu szkoleń** * **sześć szkoleń i powyżej** |
| 1. **ILOŚĆ PRZEPROWADZONYCH KURSÓW WYKŁADOWCÓW w zakresie prowadzenia szkoleń związanych z przedmiotem zamówienia (liczba zrealizowanych szkoleń)** *(należy wpisać właściwą odpowiedz z pkt C i wymienić wszystkie szkolenia zgodnie ze wzorem)*   **tematyka omawianych zagadnień:**  **termin realizacji szkolenia:**  **liczba przeprowadzonych godzin:** |

*………………………………………………………….*

*Imiona i nazwiska osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawców*