*Załącznik nr 5 do SWZ –* wzór wykazu Doświadczenie zawodowe osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia

PCEN III.242.7.2024

**PRZEPROWADZENIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

**„Wykonanie usługi coachingu grupowego/zespołowego dla nauczycieli ze szkół uczestniczących w projekcie grantowym”**

**formularz do kryterium oceny ofert**

**„Doświadczenie zawodowe osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia”**

Oświadczam (y), że niżej wymienione osoby, które skieruje do realizacji zamówienia posiadają następujące doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacja na temat doświadczenia** Aby wykonawca uzyskał punkty w kryterium **Doświadczenie zawodowe osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia”,** musi jednoznacznie wskazać wszystkie dane wymagane w poniższych kolumnach  |
|  |  | **Liczba godzin przeprowadzonego coachingu grupowego/zespołowego dla nauczycieli** | **Organizator /Zamawiający**  |
|  |  |

*Podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

 *wykonawca lub osoba upoważniona*

 ……………………………… ……………………………………………………

 *miejscowość, data* *podpis osoby/osób uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*