**Załącznik 2 Doświadczenie Trenera** …………………………., dnia ………………… r.

……………………………………

Nazwa i adres Oferenta

**Zapytanie ofertowe Nr UTH4.0/2024/09/01**

**Doświadczenie Trenera:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  | |
| **Wykształcenie II stopnia:** |  | |
| **Wykształcenie III stopnia (jeśli dotyczy):** |  | |
| Doświadczenie w realizacji zajęć dla osób dorosłych z zakresu matematyki – w wymiarze min. **40 godzin** | Podmiot na rzecz którego były realizowane zajęcia | Wymiar godzin zajęć |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Łącznie: | ………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami jako nauczyciel akademicki – w wymiarze min. **40 godzin** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Łącznie | ………………………………… | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*