**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Dotyczy części nr[[1]](#footnote-1):……………………………….., Numer postępowania: 1/2025/EDIH**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia:* | *……………………………………………………………………………* |

1. **WYKSZTAŁCENIE adekwatne do realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **(od miesiąc/rok do miesiąc/rok)** | **Instytucja (nazwa szkoły/uczelni, miejscowość)** | **Kierunek szkoły/studiów/ oraz Specjalizacja** | **Uzyskane wykształcenie, stopnie, dyplomy, tytuły** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Jako materiał dowodowy załączono do załącznika nr 5 kopię dyplomu ukończenia szkoły/studiów.*

1. **DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU SZKOLEŃ W DANYM OBSZARZE TEMATYCZNYM, tj. w okresie ostatnich 3 latach kalendarzowych, licząc do upływu terminu dnia składania ofert, a jeśli okres prowadzenia szkoleń jest krótszy, to w tym okresie, minimum 100 godzin dydaktycznych przeprowadzonych szkoleń lub warsztatów z zakresu przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający** | **Data realizacji**  **(od miesiąc/rok do miesiąc/rok)** | **Temat/tytuł szkolenia** | **Zakres szkolenia[[2]](#footnote-2)** | **Liczba zrealizowanych godzin szkolenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA GODZIN:** | | | |  |

*Dołączono kopię dokumentu potwierdzającego, że realizacje szkoleń/warsztatów zostały wykonane należycie (np. referencje, protokoły odbioru wykonania usługi).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Oferenta |

1. Wiersze we wszystkich tabelach można powielać w razie potrzeby. W przypadku realizacji kilku części należy wypełnić załącznik nr 5 dla każdej części osobno. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać obszar tematyczny, którego dotyczyło wykazane szkolenie, w sposób jednoznacznie potwierdzający jego zgodność z obszarem tematycznym wybranej części przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-2)