Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 16./Z2.1.b/ZPA/01./2026

**WYKAZ TRENERÓW WYZNACZONYCH DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA ich doświadczeń zawodowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymóg określony w zapytaniu ofertowym:** | **Opis wykształcenia trenera/trenerów:** | | | |
| 1. | Wykształcenie wyższe powiązane z tematyką szkolenia (np. optyka/ optometria i ukończony kurs specjalistyczny związany z tematyką szkolenia np. trening widzenia, ćwiczenia akomodacji i konwergencji) (należy załączyć kopię dyplomu/ certyfikatu) |  | | | |
|  | **Wymóg określony w zapytaniu ofertowym:** | **Informacje na temat szkoły trenerskiej/studiów podyplomowych** **dedykowanych trenerom/kursu przygotowującego do samodzielnego prowadzenia szkoleń i/lub szkolenia certyfikacyjnego dla nauczycieli ukończonego przez trenera/trenerów:** | | | |
| 2. | Dokument potwierdzający ukończenie przez trenera lub trenerów wyznaczonych przez Wykonawcę szkoły trenerskiej i/lub studiów podyplomowych dedykowanych trenerom i/lub min. 70-godzinnego kursu przygotowującego do samodzielnego projektowania i prowadzenia szkoleń (należy załączyć kopię dyplomu, certyfikatu itp.) |  | | | |
|  | **Wymóg określony w zapytaniu ofertowym:** | **Opis doświadczenia zawodowego trenera/trenerów uwzględniający: daty realizacji szkoleń, podmioty na rzecz których realizowane były szkolenia, wymiar godzinowy prowadzonych szkoleń:** | | | |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  | **Wymóg określony w zapytaniu ofertowym** | **Opis doświadczenia w pracy w sektorze akademickim lub edukacyjnym** | | | |
| 4. | Dokument poświadczający doświadczenie w pracy w sektorze akademickim lub edukacyjnym np. ksero umowy, rekomendacje itp. |  | | | |
|  | **Wymóg określony w zapytaniu ofertowym:** | **Nazwa podmiotu, od którego uzyskano rekomendacje i/lub referencje:** | | | |
| 5. | Co najmniej 2 pisemne rekomendacje i/lub referencje dla trenera lub trenerów wyznaczonych przez Wykonawcę poświadczające wysoką jakość prowadzonych przez nich szkoleń |  | | | |
|  |  | … |  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoba/osoby spełniają wszystkie kryteria podstawowe wyszczególnione w zapytaniu ofertowym nr16./Z2.1.b/ZPA/01./2026

----------------------------------

Pieczęć Wykonawcy

----------------------------------

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy