*Załącznik nr 4 do SWZ*

*3/NMF/zp/22*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia na odpowiednim poziomie jakości, 3 lektorów polskich oraz 4 lektorów natywnych, skierowanych do prowadzenia szkolenia posiadających kwalifikacje i wykształcenie uprawniające do nauczania języka angielskiego w ramach niniejszego zamówienia, którzy:

* 1. **w przypadku lektorów polskich:**
     + 1. posiadają dyplom ukończenia lingwistycznych studiów magisterskich lub wyższych zawodowych i
       2. posiadają certyfikat kursu metodycznego lub studiów filologicznych z zakresu nauczanego języka angielskiego i,
       3. posiadają minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu kursów językowych dla osób dorosłych na poziomach A1,A2,B1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Wykształcenie (nazwa uczelni) | Certyfikat | Okres doświadczenia zawodowego w latach | Rodzaj kursów | Liczba przeprowadzonych kursów dla osób dorosłych | Podmioty dla których osoba przeprowadzała kursy |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **w przypadku lektorów natywnych:**
     + 1. posiadają dyplom ukończenia studiów magisterskich lub wyższych zawodowych ukończonych w kraju, w którym językiem urzędowym jest język angielski i
       2. posiadają certyfikat kursu metodycznego z zakresu nauczanego języka angielskiego i
       3. posiadają certyfikat z zakresu znajomości języka angielskiego specjalistycznego z wybranych aspektów penitencjarystyki, biznesu, prawa oraz pedagogiki np. (BEC, TOLES, STANAG, ICFE,LCCI) i
       4. posiadają minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu specjalistycznych kursów językowych dla osób dorosłych na poziomach B2,C1,C2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień I lub II) | Wykształcenie (nazwa uczelni) | Certyfikat | Okres doświadczenia zawodowego w latach | Rodzaj kursów specjalistycznych | Liczba przeprowadzonych kursów dla osób dorosłych | Podmioty dla których osoba przeprowadzała kursy |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

..................................................................

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]