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

PODN.ZP.321.5.2024

**PRZEPROWADZENIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

**„**Przeprowadzenie sesji coachingowych dla nauczycieli ze szkół uczestniczących projekcie grantowym”

**formularz do kryterium oceny ofert**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat szkolenia | Organizator/  Zamawiający | Rok przeprowadzonego szkolenia | Liczba godzin przeprowadzonego coachingu grupowego/zespołowego dla nauczycieli |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*