*Załącznik nr 3*

**NOTA BIOGRAFICZNA KANDYDATA NA EKSPERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na eksperta:** |  |
| **Dane kontaktowe:**  *(tel., e-mail)* |  |

Doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem składania ofert   
w prowadzeniu form doskonalenia dla nauczycieli w formie kształcenia na odległość, zgodnych ze szczegółowym opisem zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa formy doskonalenia nauczycieli | Adresat formy doskonalenia nauczycieli | Rok przeprowadzonego doskonalenia | Poruszana  problematyka |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Liczba godzin szkoleniowych zdalnych / stacjonarnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa formy doskonalenia | Zdalna/stacjonarna | Czas pracy  w godzinach |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

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