## Zapytanie ofertowe: Usługa szkoleniowa – realizacja zajęć dodatkowych dla nauczycieli w projekcie „Rozwój kompetencji i umiejętności paszportem do lepszej przyszłości”

Załącznik nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu

**Znak sprawy: IR.271.13.2019**

**Wykaz doświadczenia Wykonawcy**

w prowadzeniu działalności szkoleniowej związanej z zakresem przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot i zakres usługi** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Nazwa i siedziba Zamawiającego** | **Termin realizacji**  **(od dd/mm/rr- dodd/mm/rr)** |
| Zajęcia dla nauczycieli z zakresu TIK w dydaktyce, kreowania u uczniów postaw społecznych, metody eksperymentu w dydaktyce, indywidualizacji nauczania, technik szybkiego uczenia się/zapamiętywania. | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Należy załączyć dowody, że wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
2. Każda usługa realizowana jest/lub była na podstawie odrębnej umowy.

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

data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej

osoby upoważnionej do składania oświadczeń

w imieniu Wykonawcy