**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**FORMULARZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO KADRY DYDAKTYCZNEJ**

**(należy powielić tabele dla każdego wykładowcy przewidzianego do prowadzenia zajęć)**

Ja niżej podpisany:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie* *zamówienia)* .

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Przeprowadzenie kursu operatora wielooperacyjnych maszyn leśnych typu harwester i forwarder”** oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia skieruję niżej wskazaną kadrą dydaktyczną:

|  |
| --- |
| NAZWISKO I IMIĘ …………………………………………………………………………   * nr pozycji w Wykazie kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia przewidziane do przeprowadzenia szkolenia (zgodnie z załącznikiem Nr 3)   ROLA W REALIZACJI ZAMÓWIENIA  Omawiane zagadnienia……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Ilość godzin razem: ……………………….. |
| 1. POZIOM WYKSZTAŁCENIA ( w przypadku gdy wykształcenie wyższe jest kierunkowe usunąć pozycje wykształcenie średnie/zasadnicze zawodowe 2. Wykształcenie średnie   nazwa szkoły:  kierunek:  specjalność:   1. Wykształcenie wyższe   nazwa szkoły:  kierunek:  specjalność:   1. Kursy kwalifikacyjne   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. UPRAWNIENIA PEDAGOGICZNE  * posiada * nie posiada |
| 1. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKŁADOWCÓW  * brak szkoleń lub jedno szkolenie * 2 – 4 szkoleń * 5 szkoleń i powyżej |
| 1. ILOŚĆ PRZEPROWADZONYCH KURSÓW WYKŁADOWCÓW w zakresie prowadzenia szkoleń związanych z przedmiotem zamówienia (liczba zrealizowanych szkoleń) *(należy wpisać właściwą odpowiedz z pkt C i wymienić wszystkie szkolenia zgodnie ze wzorem)*   tematyka omawianych zagadnień:  termin realizacji szkolenia:  liczba przeprowadzonych godzin: |

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

*czytelny podpis lub pieczątka z podpisem osoby   
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*