**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 brakarza”** 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 ZAMÓWIENIAOmawiane 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*