

# Załącznik nr 5 do zamówienia NR IBE/220/2019

**Wykaz DOŚWIADCZENIA, o którym mowa w pkt 4.2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz Ekspertów, którzy będą wskazani do realizacji przedmiotu zamówienia:** | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Podstawa do dysponowania Ekspertem** | **Dodatkowe doświadczenie Eksperta (pkt IV ppkt 2) lit. a)-c) Ogłoszenia)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. dodatkowe doświadczenie (inne niż wymienione w załączniku nr 4 do ogłoszenia)  w opracowywaniu dokumentacji związanej z określaniem wymagań kompetencyjnych dla kwalifikacji, układaniem programów szkoleń przygotowujących do uzyskania kwalifikacji *(np. współautor albo recenzent podstawy programowej kształcenia w zawodzie, programów szkolenia)* | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Dokumentacja**  **(np. określanie wymagań kompetencyjnych dla kwalifikacji/układanie**  **programów szkolenia)** | **Krótka charakterystyka przedmiotu dokumentacji – potwierdzająca wypełnienie kryterium** | **Zamawiający (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. przekraczające 3 lata doświadczenie potwierdzające udział w przygotowywaniu innych osób do wykonywania zadań, których dotyczy dana kwalifikacja, albo udział w ocenie przygotowania innych osób do wykonywania zadań, których dotyczy dana kwalifikacja *(np. instruktor zawodu, członek komisji egzaminacyjnej).* | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Informacja nt. zatrudnienia jako instruktor zawodu/ członek komisji egzaminacyjnej**  **oraz krótka charakterystyka** | **Okres posiadanego doświadczenia** | **Zamawiający (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. przekraczające 3 lata doświadczenie w wykonywaniu zadań, których dotyczy dana kwalifikacja *(np. osoba z certyfikatem/uprawnieniami)* | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Posiadany certyfikat/uprawnienia** | **Okres posiadanego doświadczenia** | **Podstawa do dysponowania**  **Ekspertem**  **(jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**...................................................................... ......................................................................**

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*